

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 李旭	
	职称: 主任技师	
	工作单位: 马市医院中心	
项目信息	项目名称: 二氧化碳电极等 18 项	
	供应商名称: 雷度米特医疗设备(上海)有限公司	
专业人员论证意见	拟采购项目为二氧化碳电极等 18 项试剂是金铂血气分析仪(雷度 ABL800)上使用原装配套试剂。为了便精密度、灵敏度、线性等达到性能要求, 保证实验结果准确。 根据《中华人民共和国采购法》, 74 号令《采购法实施条例》等相关法律法规规定, 同意采用单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	李旭	日期 年 月 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 火岩	
	职称: 执业医师	
	工作单位: 自治区人民医院	
项目信息	项目名称: 二氧化碳电极等 18 项	
	供应商名称: 雷度米特医疗设备(上海)有限公司	
专业人员论证意见	二氧化碳电极等 18 项试剂、 自动血气分析仪(型号ABL800) 上使用原厂配套试剂, 为了保证 精度, 是必须达到性能要求, 保证 实验结果准确。根据《中华人民共和国采 购法》及《自治区政府采购管理办法》等 相关规定要求, 同意采购单一来源试剂 进行采购。	
专业人员签字	火岩	日期 年 月 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	刘浩	
	职称:	高工	
	工作单位:	新疆肿瘤医院	
项目信息	项目名称:	二氧化碳电极等 18 项	
	供应商名称:	雷度米特医疗设备(上海)有限公司	
专业人员论证意见	该项目拟采购二氧化碳电极等18试剂,该试剂是全自动血气分析仪(雷度ABL800)上专用配套试剂,为了保证检测的准确性和精度,根据《中华人民共和国采购法》、74号令《采购法非招标采购管理办法》等相关法律法规,同意该项目采用单一来源方式进行采购。		
专业人员签字	刘浩	日期	____年__月__日

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源论证专家名单

专家类别	姓名	工作单位	职称	联系电话	备注
技术专家	李旭	乌鲁木齐市血液中心	主任技师	13579284258	
技术专家	火忠	新疆维吾尔自治区人民医院	主任医师	13999968880	
技术专家	刘浩	新疆医科大学附属肿瘤医院	高级工程师	13199867860	