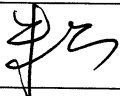
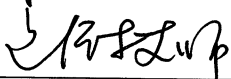
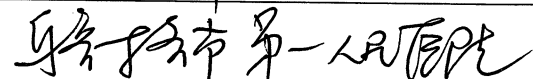


附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

<p>专业人员信息</p>	<p>姓名: </p>
	<p>职称: </p>
	<p>工作单位: </p>
<p>项目信息</p>	<p>项目名称: 1. 抗核抗体测定试剂盒(化学发光法) 2. 抗核糖体 P 蛋白抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)3. 抗 PM-Scl 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)4. 抗增殖细胞核抗原 IgG 抗体检测试剂盒(化学发光法)5. 抗核小体抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)6. 抗组蛋白抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)7. 抗着丝点抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)8. 抗双链 DNA 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)9. 抗 Sm 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)10. 抗 SS-A 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)11. 抗 SS-B IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)12. 抗核糖核蛋白 70 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)13. 抗 Jo-1 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)14. 抗 Scl-70 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)15. 抗线粒体抗体 M2 型测定试剂盒(化学发光法)16. 抗 Ro-52 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)17. 抗平滑肌抗体 IgG 检测试剂盒(化学发光法)18. 类风湿因子 IgA 测定试剂盒(化学发光法)19. 类风湿因子 IgG 测定试剂盒(化学发光法)20. 类风湿因子 IgM 测定试剂盒(化学发光法)21. 类风湿因子测定试剂盒(化学发光法)22. 抗环瓜氨酸多肽抗体测定试剂盒(化学发光法)23. 抗 RA33 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)24. 抗髓过氧化物酶抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)25. 抗蛋白酶 3 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)26. 抗肾小球基底膜 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)27. 抗心磷脂 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)28. 抗心磷脂 IgM 抗体测定试剂盒(化学发光法)29. 抗心磷脂抗体测定试剂盒(化学发光法)30. 抗心磷脂 IgA 抗体测定试剂盒(化学发光法)31. 抗 β2 糖蛋白 I 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)32. 抗 β2 糖蛋白 I 抗体测定试剂盒(化学发光法)33. 抗 β2 糖蛋白 I 抗体 IgM 测定试剂盒(化学发光法)34. 抗 β2 糖蛋白 I 抗体 IgA 测定试剂盒(化学发光法)35. 抗髓过氧化物酶抗体 IgG 质控品 36. 抗蛋白酶 3 抗体 IgG 质控品 37. 抗肾小球基底膜抗体 IgG 质控品 38. 激发液 39. 预激发液 40. 清</p>

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见


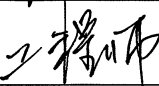
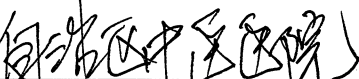
<p>专业人员信息</p>	<p>姓名： 贺 申</p>
	<p>职称： 高 工</p>
	<p>工作单位： 新医大王附院</p>
<p>项目信息</p>	<p>项目名称： 1. 抗核抗体测定试剂盒（化学发光法）2. 抗核糖体 P 蛋白抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)3. 抗 PM-Scl 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)4. 抗增殖细胞核抗原 IgG 抗体检测试剂盒(化学发光法)5. 抗核小体抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)6. 抗组蛋白抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)7. 抗着丝点抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)8. 抗双链 DNA 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)9. 抗 Sm 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)10. 抗 SS-A 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)11. 抗 SS-B IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)12. 抗核糖核蛋白 70 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)13. 抗 Jo-1 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)14. 抗 Scl-70 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)15. 抗线粒体抗体 M2 型测定试剂盒(化学发光法)16. 抗 Ro-52 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)17. 抗平滑肌抗体 IgG 检测试剂盒(化学发光法)18. 类风湿因子 IgA 测定试剂盒(化学发光法)19. 类风湿因子 IgG 测定试剂盒(化学发光法)20. 类风湿因子 IgM 测定试剂盒(化学发光法)21. 类风湿因子测定试剂盒(化学发光法)22. 抗环瓜氨酸多肽抗体测定试剂盒(化学发光法)23. 抗 RA33 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)24. 抗髓过氧化物酶抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)25. 抗蛋白酶 3 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)26. 抗肾小球基底膜 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)27. 抗心磷脂 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)28. 抗心磷脂 IgM 抗体测定试剂盒(化学发光法)29. 抗心磷脂抗体测定试剂盒(化学发光法)30. 抗心磷脂 IgA 抗体测定试剂盒(化学发光法)31. 抗β2糖蛋白 I 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)32. 抗β2糖蛋白 I 抗体测定试剂盒(化学发光法)33. 抗β2糖蛋白 I 抗体 IgM 测定试剂盒(化学发光法)34. 抗β2糖蛋白 I 抗体 IgA 测定试剂盒(化学发光法)35. 抗髓过氧化物酶抗体 IgG 质控品 36. 抗蛋白酶 3 抗体 IgG 质控品 37. 抗肾小球基底膜抗体 IgG 质控品 38. 激发液 39. 预激发液 40. 清</p>


	洗液 41. 清洗液 42. 反应杯 43. 强化清洗液	
<p>专业人员论证意见</p>	<p>供应商名称：新疆圆润时代贸易有限公司</p> <p>(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>本项目拟采购各类抗体试剂一批，现医院已有设备是亚辉龙生产的会自动自身抗体分析仪，该设备所使用的试剂和耗材是专机专用，其它品牌试剂无法替代。根据《中华人民共和国政府采购法》第31条、财政部74号令，同意从有生产厂家授权的经销商处，采用单一来源方式进行采购。</p>	
<p>专业人员签字</p>	<p>智中</p>	<p>日期 年 月 日</p>

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

<p>专业人员信息</p>	<p>姓名：</p>
	<p>职称：</p>
	<p>工作单位：</p>
<p>项目信息</p>	<p>项目名称： 1. 抗核抗体测定试剂盒（化学发光法）2. 抗核糖体 P 蛋白抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)3. 抗 PM-Scl 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)4. 抗增殖细胞核抗原 IgG 抗体检测试剂盒(化学发光法)5. 抗核小体抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)6. 抗组蛋白抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)7. 抗着丝点抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)8. 抗双链 DNA 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)9. 抗 Sm 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)10. 抗 SS-A 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)11. 抗 SS-B IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)12. 抗核糖核蛋白 70 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)13. 抗 Jo-1 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)14. 抗 Scl-70 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)15. 抗线粒体抗体 M2 型测定试剂盒(化学发光法)16. 抗 Ro-52 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)17. 抗平滑肌抗体 IgG 检测试剂盒(化学发光法)18. 类风湿因子 IgA 测定试剂盒(化学发光法)19. 类风湿因子 IgG 测定试剂盒(化学发光法)20. 类风湿因子 IgM 测定试剂盒(化学发光法)21. 类风湿因子测定试剂盒(化学发光法)22. 抗环瓜氨酸多肽抗体测定试剂盒(化学发光法)23. 抗 RA33 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)24. 抗髓过氧化物酶抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)25. 抗蛋白酶 3 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)26. 抗肾小球基底膜 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)27. 抗心磷脂 IgG 抗体测定试剂盒(化学发光法)28. 抗心磷脂 IgM 抗体测定试剂盒(化学发光法)29. 抗心磷脂抗体测定试剂盒(化学发光法)30. 抗心磷脂 IgA 抗体测定试剂盒(化学发光法)31. 抗β2 糖蛋白 I 抗体 IgG 测定试剂盒(化学发光法)32. 抗β2 糖蛋白 I 抗体测定试剂盒(化学发光法)33. 抗β2 糖蛋白 I 抗体 IgM 测定试剂盒(化学发光法)34. 抗β2 糖蛋白 I 抗体 IgA 测定试剂盒(化学发光法)35. 抗髓过氧化物酶抗体 IgG 质控品 36. 抗蛋白酶 3 抗体 IgG 质控品 37. 抗肾小球基底膜抗体 IgG 质控品 38. 激发液 39. 预激发液 40. 清</p>

	洗液 41. 清洗液 42. 反应杯 43. 强化清洗液	
专业人员论证意见	供应商名称: <u>新疆润润时代设备有限公司</u>	
	(专业人员论证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由) 本项目为检验检测设备的购置，专机专用试剂，其他品牌试剂无法替代，其他渠道无法获取，使用原厂试剂检测数据的结果可靠稳定，符合设备使用需求，满足温度需求，依据《中华人民共和国政府采购法》第七十四条以及政府采购单一来源的相关规定，同意采取单一来源方式采购本项目中的检验检测设备。	
专业人员签字		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。