

附件

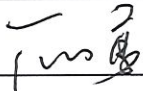
单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 刘阳桦	
	职称: 副主任技师	
	工作单位: 广东省中医院海南医院	
项目信息	项目名称: 免疫显色试剂采购项目	
	供应商名称: 海口智强医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<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>由于该项目采购的二代试剂为医院购置的免疫组化自动染色机(品牌: 安中平, 型号 LBP-53160)配套专用试剂, 因原设备厂家仅用二代试剂进行注册注册, 该产品不开放, 为了保证正常工作, 须采用单一来源方式从唯一授权的供应商海口智强医疗器械有限公司。</p>	
专业人员签字	刘阳桦	日期 2024 年 09 月 27

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: 顾彦	
	职称: 研究员	
	工作单位: 广东省中医院海南医院	
项目信息	项目名称: 免疫显色试剂采购项目	
	供应商名称: 海口智强医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<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>本次采购中的二抗试剂是全自动免疫组化染色机 (LBP-53160) 配套的专用试剂, 该设备需使用设备识别二维码进行试剂注册, 不是市场上通用的开放试剂, 为了保证设备能够正常运作, 故建议该项目采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字		日期 2020 年 9 月 21 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: 莫挺斐	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 广东省中医院海南医院	
项目信息	项目名称: 免疫显色试剂采购项目	
	供应商名称: 海口智强医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	<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>该项目采购的二抗试剂为医院购置的免疫初化自动染色机(品牌: 安必平, 型号 LBP-53160)配套专用试剂, 受技术及知识产权限制, 该产品不开放, 只能与原厂同品牌试剂机配套, 且该项目采用授权制销售, 只能从授权经销商海口智强医疗器械有限公司采购。综上, 建议采用单一来源方式进行采购。</p>	
专业人员签字	莫挺斐	日期 2024 年 9 月 27 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。