

单一来源论证会签到单

项目名称：天津市第三中心医院酵母样真菌药敏卡片采购项目

人员	姓名	工作单位	联系电话	职务/职称	签字
评委 1	郭海生	天津市肿瘤医院	1322083615	副主任医师	郭海生
评委 2	马悦	天津市海河医院	13820211613	副主任医师	马悦
评委 3	章曦	天津市南开医院	13512066059	副主任医师	章曦
用户代表 1					
用户代表 2					

附件

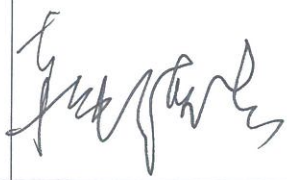
单一来源采购方式专业人员论证意见表

专业人员信息	姓名:	章曦
	职称:	高级工程师
	工作单位:	天津市南开医院
项目信息	项目名称:	天津市第三中心医院酵母样真菌药敏卡片采购项目
	供应商名称:	国药控股医学检验(天津)有限公司
专业人员论证意见	本项目采购的试剂是“生物梅里埃法国股份有限公司生产的检验设备配套使用的专用试剂,暂无其它可用试剂。国药控股医学检验(天津)有限公司为天津地区唯一授权的经销商,经论证,建议邀请上述唯一授权经销商,以单一来源方式采购。	
专业人员签字	章曦	日期 2025年 8 月 5 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:	郭海生	
	职称:	副主任医师	
	工作单位:	天津医科大学	
项目信息	项目名称:	天津市第三中心医院酵母样真菌药敏卡片采购项目	
	供应商名称:	国药控股医学检验(天津)有限公司	
专业人员论证意见	该单位拟采购的项目是前期 签订的“生物检测试剂(法国)股份有限公司” 生产的相关检测设备配套使用的专用 试剂试剂。目前暂无替代产品。建议 该项目由“国药控股医学检验(天津) 有限公司”(具有天津市唯一授权经 销商)做为唯一供应商,以单一来源 方式,进行市场采购。		
专业人员签字			日期 2015年 8月 5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表

专业人员信息	姓名：马42	
	职称：高级工程师	
	工作单位：天津市海河医院	
项目信息	项目名称：天津市第三中心医院酵母样真菌药敏卡片采购项目	
	供应商名称：国药控股医学检验（天津）有限公司	
专业人员论证意见	本项目所采购的试剂是生物梅里埃法国股份有限公司生产的检验设备的专用试剂。并是封闭试剂。国药控股医学检验（天津）有限公司是天津地区唯一授权的经销商。为保证设备的正常使用，建议采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	马42	日期2025年8月5日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。