

天津市第三中心医院阿尔茨海默病生物标志物检测 A β
1-40/A β 1-42/p-tau181/p-tau217/GFAP/NfL 联检试剂
盒（流式荧光发光法）采购项目

论 证 资 料

天津市第三中心医院

2025 年 11 月

单一来源论证专家组成员基本情况表

项目名称：天津市第三中心医院阿尔茨海默病生物标志物检测 Aβ1-40/Aβ1-42/p-tau181/p-tau217/GFAP/NfL 联检试剂盒（流式荧光发光法）采购项目
 日期：2025 年 11 月 5 日

姓名	工作单位	专家类型	职务	职称	联系电话	身份证号	专家签字
刘平	天津第一中心医院	临床诊断		主任医师	1362203242	12010519580105 4853	刘平
侯卫	天津医科大学	医疗诊断		副主任医师	1366212180	120104195804 056052	侯卫
张淑娟	南开大学附属医院	临床诊断		主任医师	1364214497	120103196503095817	张淑娟

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: 侯卫	
	职称: 副研究员	
	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阿尔茨海默病生物标志物检测 A β 1-40/A β 1-42/p-tau181/p-tau217/GFAP/NfL 联检试剂盒 (流式荧光发光法) 采购项目	
	供应商名称: 天津市佳信毅康科技有限公司	
专业人员论证意见	天津市第三中心医院阿尔茨海默病生物标志物检测 A β 1-40/A β 1-42/p-tau181/p-tau217/GFAP/NfL 联检试剂盒 (流式荧光发光法) 属于封闭试剂, 只能采用单一来源采购. 建议采购方以单一来源方式进行采购.	
专业人员签字	侯卫	日期: 2025 年 11 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: 张	
	职称: 高工	
	工作单位: 天津第三中心医院	
项目信息	项目名称: 天津市第三中心医院阿尔茨海默病生物标志物检测 A β 1-40/A β 1-42/p-tau181/p-tau217/GFAP/NfL 联检试剂盒(流式荧光发光法)采购项目	
	供应商名称: 天津市佳信毅康科技有限公司	
专业人员论证意见	该项目为天津第三中心医院阿尔茨海默病生物标志物检测, 该试剂盒是封闭试剂天津市佳信毅康科技有限公司, 是为一授权单位, 只能采用单一来源采购, 建议采购方式以单一来源进行采购。	
专业人员签字	张	日期: 2025 年 11 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: 张津生	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 南开大学附属医院	
项目信息	项目名称: 天津市第三中心医院阿尔茨海默病生物标志物检测 A β 1-40/A β 1-42/p-tau181/p-tau217/GFAP/NfL 联检试剂盒 (流式荧光发光法) 采购项目	
	供应商名称: 天津市佳信毅康科技有限公司	
专业人员论证意见	经综合评议, 天津市佳信毅康科技 技术有限公司 提供的相关产品符合 检测试剂盒 符合要求, 是单一来源 供应商, 该项目封闭, 同意其 为该项目的供应商。	
专业人员签字	张津生	日期: 2015年11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。

专业技术
系列
Profession

研究系列

专业名称
Specialty

有机分析

资格名称
Professional Title

副研究员

评审委员会
Accredited by

天津市高等学院
教师职称评审委员会

授予时间
Date of Accreditation

2000.11.



姓名
Name

侯卫

性别
Sex

男

出生年月
Date of Birth

1958.4

颁发单位
Issued by



编号: 050710
No.

年 月 日

姓名 侯卫

性别 男 民族 汉

出生 1958 年 4 月 5 日

住址 天津市南开区南开大学西
南村26号楼3门105号



公民身份号码 120104195804056052



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 天津市公安局南开分局

有效期限 2005.02.26-长期

工程技术

专业技术系列

Professional Series

电子仪表

专业名称

Specialty

高级工程师

资格名称

Professional Title

评审委员会 天津市工程技术电子仪表专业高级评委会

Appraisal Committee

2002.11.20

授予时间

Date of Conferment

证书编号 S004503

Certificate No.



(加盖区、县、局、总公司钢印有效)

方平

姓名

Full Name

男

性别

Sex

1959.01

出生年月

Date of Birth

2002.04

颁证时间

Date of Issue



姓名 方平

性别 男 民族 汉

出生 1959 年 1 月 5 日

住址 天津市和平区成都道新建
村84号604

公民身份号码 420103195901054853



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 天津市公安局和平分局

有效期限 2005.07.08-长期

专业技术系列 **卫生技术**

Professional Series

骨科

专业名称

Specialty

主任医师

资格名称

Professional Title

天津市卫生技术高级资格评审委员会

评审委员会

Appraisal Committee

2008.11.4

授予时间

Date of Conferment

证书编号 **S 045180**

Certificate No.



(加盖区、县、局、总公司钢印有效)

张津生

姓名

Full Name

性别

男

Sex

出生年月 **1965-03-09**

Date of Birth

颁证时间 **2009.12.2**

Date of Issue



姓名 张津生

性别 男 民族 汉

出生 1965 年 3 月 9 日

住址 天津市河西区竹林路秀峰
里46门403号



公民身份号码 120103196503095814



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 天津市公安局河西分局

有效期限 2024.06.04—长期