天津市第三中心医院生化试剂配套校准品、质控品采购项目（四）

论 证 资 料

天津市第三中心医院

2026 年 10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生化试剂配套校准品、质控品采购项目（四）　　日期：2026年10月15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
沈宁洁	天津市安定医院	医疗		主任技师	13702087269	120104196711192914	沈宁洁
[illegible]	天津市第三中心	医疗		副主任医师	13802079626	120101196703183023	[illegible]
于占春	南开大学附属医院	医疗		技师	15122263112	120103198808085128	于占春

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：沈宁宾	
	职称：主任技师	
	工作单位：天津市安定医院	
项目信息	天津市第三中心医院生化试剂配套校准品、质控品采购项目（四）	
	供应商名称：天津市骏业祥升医疗器械销售有限公司	
专业人员论证意见	该院预采购生化检测试剂配套校准品、质控品(四)由"天津市骏业祥升医疗器械销售有限公司"取得生化试剂生产厂家"北京九强生物技术股份有限公司"授予"唯一"授权，所以这部分产品只能从该经销商处采购，为满足该院工作需求(与配套试剂上届保持一致，精准医学)；且鉴于此情形符合"采购法"规定；综上同意该院此部分产品按"单一来源"方式采购。	
专业人员签字	沈宁宾	日期：2026年 10月 15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：[illegible]	
	职称：副主任医师	
	工作单位：天津市第三中心医院	
项目信息	天津市第三中心医院生化试剂配套校准品、质控品采购项目（四）	
	供应商名称：天津市骏业祥升医疗器械销售有限公司	
专业人员论证意见	天津骏业祥升医疗器械销售有限公司为我院高压批号项目供货商，现申请在天津市第三中心医院的唯一授权商。 我院在保证正常检测情况下完成此项目的要求。 综上所述，此次采购第一来源的方式进行采购	
专业人员签字	[illegible]	日期：2026年10月15日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

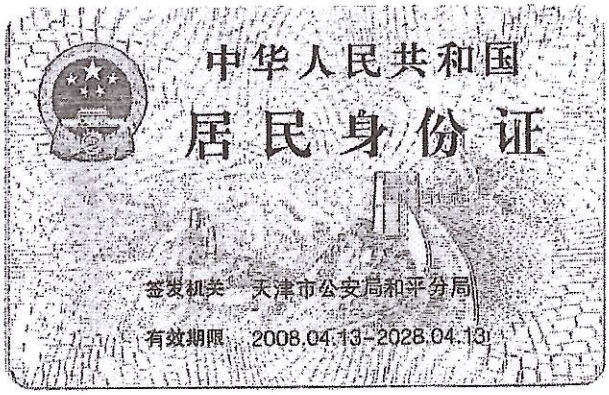
附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：[illegible]	
	职称：[illegible]	
	工作单位：南开大学附属医院	
项目信息	天津市第三中心医院生化试剂配套校准品、质控品采购项目（四）	
	供应商名称：天津市骏业祥升医疗器械销售有限公司	
专业人员论证意见	该次目录采购配套校准品及质控品，同品牌配套产品可保证结果的准确性、溯源性及对比性，唯一性，且我院此产品的供应商为采购单位的唯一授权商，故建议采用单一来源对进行采购。	
专业人员签字	[illegible]	日期：2026年 10月 15日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。


姓名 沈广虎
性别 男 民族 汉
出生 1967 年 11 月 19 日
住址 天津市和平区保安大街24号
公民身份号码 120104196711192914


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 2008.04.13-2028.04.13

专业技术系列 卫生技术
Professional Series

专业名称 检验
Specialty

资格名称 主任技师
Professional Title

评审委员会 天津市卫生技术高级资格评审委员会
Appraisal Committee

授予时间 2011.11.13
Date of Conferment

证书编号S 015097
Certificate No.



（加盖区、县、局、总公司钢印有效）

姓 名 沈广虎
Full Name

性 别 男
Sex

出生年月 1967-11-19
Date of Birth

颁证时间 2011.12
Date of Issue

天津市人力资源和社会保障局
颁证机关
Issued by



姓名 庞静

性别 女 民族 汉

出生 1978 年 8 月 8 日

住址 天津市河西区榆林路汉江里22门309号

公民身份号码 120103197808085128



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 2024.12.02-长期



持证人签名:
Signature of the Bearer

管理号:
File No.:

姓名:
Full Name 庞静

性别:
Sex 女

出生年月:
Date of Birth 1978-08-08

专业名称:
Speciality 卫 生

资格级别:
Qualification Level 中 级

类 别:
Type 内科护理

批准日期:
Approval Date 2011.05.29

签发单位盖章:
Issued by

签发日期:
Issued on 2011年 08 月 11 日


姓名 陈红
性别 女 民族 汉
出生 1967 年 3 月 18 日
住址 天津市河北区中山北路
同里24小604号
公民身份号码 120101196703183027


中华人民共和国
居民身份证
签发机关 天津市公安局
有效期限 2024.01.11-长期

专业技术系列 卫生系列
Professional Series

专业名称 医
Specialty

资格名称 副主任医师
Professional Title

评审委员会 天津市卫生技术高级资格评审委员会
Appraisal Committee

授予时间 2011年11月
Date of Conferment

证书编号S 013003
Certificate No.



（加盖区、县、局、总公司钢印有效）

姓 名 陈 红
Full Name

性 别 女
Sex

出生年月 1967年3月
Date of Birth

颁证时间
Date of Issue

人力资源和社会保障
天津市
颁证机关
Issued by

2020.04.16 20:25