

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	刘金平	联系电话	13801003367
身份证号码	11022119631227212	职称	副主任医师
工作单位	北京医院	职称所属行业领域	医学
二、项目情况			
采购单位名称	北京市红十字血液中心	联系人（电话）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	输血前免疫学检查试剂	预算金额（万元）	总预算：366.813 第1包：131.214 第2包：50.7474 第3包：58.8486 第4包：26.135 第5包：67.324 第6包：19.926 第7包：4.98 第8包：4.95 第9包：2.688
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：天津航锐科技有限公司；第2包：北京汉泰旭和生物科技有限公司；第3包：江苏中济万泰生物医药有限公司；第4包：北京美康迪医疗器械有限公司；第5包：北京汇丰盛华商贸有限公司；第6包：北京兴科华唐商贸有限公司；第7包：润和汇（北京）科技发展有限公司；第8包：乐德行（北京）商贸有限公司；第9包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目招标文件中对于供应商资格的要求评标办法。评审标准无歧视性条款，无排他性及不合理条款。等均符合相关法律法规政策和政府采购的所有政策。</p>			
本人签名：刘金平			
年 月 日			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	何宝福	联系电话	13801003367
身份证号码	110221196312202212	职称	高级工程师
工作单位	北京空天医院	职称所属行业领域	医疗
二、项目情况			
采购单位名称	北京市红十字血液中心	联系人（电话）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	输血前免疫学检查试剂	预算金额（万元）	总预算：366.813 第1包：131.214 第2包：50.7474 第3包：58.8486 第4包：26.135 第5包：67.324 第6包：19.926 第7包：4.98 第8包：4.95 第9包：2.688
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：天津航锐科技有限公司；第2包：北京汉泰旭和生物科技有限公司；第3包：江苏中济万泰生物医药有限公司；第4包：北京美康迪医疗器械有限公司；第5包：北京汇丰盛华商贸有限公司；第6包：北京兴科华唐商贸有限公司；第7包：润和汇（北京）科技发展有限公司；第8包：乐德行（北京）商贸有限公司；第9包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
<p>依据招标文件、报名和文件发售记录、投标文件、递交记录等材料显示，本项目经过两次公开招标，第一包至九包均只有一家投标人参与投标。转交上述公司进行单一来源采购。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：何宝福</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	牟文斌	联系电话	13716027595
身份证号码	1101021970 11242335	职称	高级工程师
工作单位	北京协和医院	职称所属行业领域	医疗
二、项目情况			
采购单位名称	北京市红十字血液中心	联系人（电话）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	输血前免疫学检查试剂	预算金额（万元）	总预算：366.813 第1包：131.214 第2包：50.7474 第3包：58.8486 第4包：26.135 第5包：67.324 第6包：19.926 第7包：4.98 第8包：4.95 第9包：2.688
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：天津航锐科技有限公司；第2包：北京汉泰旭和生物科技有限公司；第3包：江苏中济万泰生物医药有限公司；第4包：北京美康迪医疗器械有限公司；第5包：北京汇丰盛华商贸有限公司；第6包：北京兴科华唐商贸有限公司；第7包：润和汇（北京）科技发展有限公司；第8包：乐德行（北京）商贸有限公司；第9包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目拟采购的Kell系统抗体试剂、抗人球蛋白、稀有血型鉴定试剂、疑难ABO、RHD血型鉴定、抗体鉴定、高频率抗原抗体检查试剂等均用于配合采购单位已有进口专用检验仪器使用。</p> <p>经了解，第一至第九包的进口耗材、试剂在国内均只有一家合法的授权代理商可提供相应产品，如上表所述。</p> <p>为确保首都用血安全，保障历史数据的一致性，有效性，建议本项目1~9包均采用单一来源方式，从国内唯一合法代理商处采购。</p> <p>本人签名：牟文斌</p> <p>年 月 日</p>			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际情况不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			

专业人员唯一性论证意见表

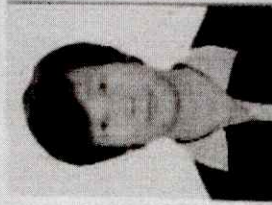
一、专家信息			
姓名	李焯	联系电话	13520116357
身份证号码	110103196406060618	职称	工程师
工作单位	朝阳医院	职称所属行业领域	医学工程
二、项目情况			
采购单位名称	北京市红十字血液中心	联系人（电话）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	输血前免疫学检查试剂	预算金额（万元）	总预算：366.813 第1包：131.214 第2包：50.7474 第3包：58.8486 第4包：26.135 第5包：67.324 第6包：19.926 第7包：4.98 第8包：4.95 第9包：2.688
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：天津航锐科技有限公司；第2包：北京汉泰旭和生物科技有限公司；第3包：江苏中济万泰生物医药有限公司；第4包：北京美康迪医疗器械有限公司；第5包：北京汇丰盛华商贸有限公司；第6包：北京兴科华唐商贸有限公司；第7包：润和汇（北京）科技发展有限公司；第8包：乐德行（北京）商贸有限公司；第9包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目拟采购的、用于北京红十字血液中心研究所的多种试剂的灵敏性和特异性有严格要求，其涉及的设备均为进口产品，只能使用相应的配套产品试剂、耗材。目前没有其它公司可替代，具有唯一性。</p> <p>第一至第九包的进口耗材、试剂在国内只有家合店的授权代理商，如上。</p> <p>本人签名：李焯</p> <p>年 月 日</p>			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	牟文斌	联系电话	13716027595
身份证号码	110102197011242335	职称	高级工程师
工作单位	北京协和医院	职称所属行业领域	医疗
二、项目情况			
采购单位名称	北京市红十字血液中心	联系人（电话）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	输血前免疫学检查试剂	预算金额（万元）	总预算：366.813 第1包：131.214 第2包：50.7474 第3包：58.8486 第4包：26.135 第5包：67.324 第6包：19.926 第7包：4.98 第8包：4.95 第9包：2.688
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：天津航锐科技有限公司；第2包：北京汉泰旭和生物科技有限公司；第3包：江苏中济万泰生物医药有限公司；第4包：北京美康迪医疗器械有限公司；第5包：北京汇丰盛华商贸有限公司；第6包：北京兴科华唐商贸有限公司；第7包：润和汇（北京）科技发展有限公司；第8包：乐德行（北京）商贸有限公司；第9包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目招标文件中，对于供应商资格的要求，评标办法，评军标准无歧视性、排他性或其它不合理要求。可以满足采购人需求。</p> <p>采购流程符合相关法律、法规和政府采购的有关政策。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：牟文斌</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	李 焯	联系电话	13520116357
身份证号码	110103196406060618	职称	工程师
工作单位	朝阳医院	职称所属行业领域	医学工程
二、项目情况			
采购单位名称	北京市红十字血液中心	联系人（电话）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	输血前免疫学检查试剂	预算金额（万元）	总预算：366.813 第1包：131.214 第2包：50.7474 第3包：58.8486 第4包：26.135 第5包：67.324 第6包：19.926 第7包：4.98 第8包：4.95 第9包：2.688
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：天津航锐科技有限公司；第2包：北京汉泰旭和生物科技有限公司；第3包：江苏中济万泰生物医药有限公司；第4包：北京美康迪医疗器械有限公司；第5包：北京汇丰盛华商贸有限公司；第6包：北京兴科华唐商贸有限公司；第7包：润和汇（北京）科技发展有限公司；第8包：乐德行（北京）商贸有限公司；第9包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目招标文件中对供应商资格的要求、评标方法、评审标准无歧视性、排他性或其它不合理要求。</p> <p>采购流程符合相关法律法规、法规和政府采购的有关政策。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：李焯</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			



姓名 白全福

Full Name

性别 男

Sex

出生日期 1963年12月

Date of Birth

证书编号 ZGB41014528

Certificate No.

经北京市高级专业技术资格评审委员会评审，持证人员具备高级专业技术资格。

Approved by Beijing Senior Specialized Technique Qualification Evaluation Committee. Confirmed to be with the senior specialized technique qualification.

资格名称 高级工程师

Qualification

专业 医用放射影像

Specialty

授予时间 2006年12月14日

Date of Conferral



ZHUANYE JISHU ZHIWU
ZIGE ZHENGGESHIU

姓名 李焰
性别 男
出生年月 1964年06月
从事专业 医学工程
职务名称 工程师
工作单位 首医附属北京红十字朝阳医院
证书编号 102030089515



经中级专业技术职务评审委员会评审，符合任职条件，具备工程师 职务任职资格。



104

姓名 牟文斌

性别 男

出生年月 1970.11.24

单位 中国科学院
北京协和医院

专业 生物医学工程

资格名称 高级工程师



证书编号 050712-0005

发证日期 2005年09月