

单一来源论证签到表

项目名称：全市集中化核酸检测试剂

姓名	职称	工作单位	联系电话	证件号码
牟文婷	高工	北京协和医院	13716027595	11010219701124233J
徐北萌	高工	药品仪器检验所	13501397996	110108197301074606
郭佳	主任医师	北京市疾控中心	13910321328	110229196110303237

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	项目信息
姓名: 牟文斌 职称: 高级工程师 工作单位: 北京协和医院	项目名称: 全市集中化核酸检测试剂 供应商名称: 北京世纪安捷伦医疗器械有限公司
本项目招标文件的需求、资格要求、评审方法和标准无歧视性倾向性或其他不合理要求, 符合相关法律法规的要求 本项目的招标文件公开发布时, 间及程序符合相关规定, 且通过两次公开招标, 均只有一家投标人, 且高提交投标文件 本项目应采用单一来源方式进行采购。	专业人员论证意见
日期: 年 月 日	专业人员签字: 牟文斌

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

姓名： 张永清		专业信息	
职称： 高级工程师		项目信息	
工作单位： 北京世纪安捷伦医疗器械有限公司		项目名称：全市集中化核酸检测试剂	
供应商名称：北京世纪安捷伦医疗器械有限公司		专业论证意见	
日期：____年____月____日		专业人员签字 张永清	

本项目招标文件内容无歧视性、倾向性条款，符合相关法律法规要求。前期经过公开招标，均有一家供应商符合招标要求，建议采取单一来源方式进行采购。

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

<p>姓名: <u>张华</u></p> <p>职称: <u>主任医师</u></p> <p>工作单位: <u>北京市疾控中心</u></p>	<p>项目信息</p> <p>项目名称: 全市集中化核酸检测试剂</p> <p>供应商名称: 北京世纪安捷伦医疗器械有限公司</p>	<p>专业信息</p> <p>专业性, 任何化验, 符合招标 性, 符合法律, 法规, 招标 合格, 没有排他性。前期论证 招标均符合一位一位招标 标准要求, 更符合要求。</p>	<p>专业人员论证意见</p>	<p>专业人员签字</p> <p><u>张华</u></p> <p>日期: 年 月 日</p>
---	--	--	-----------------	---

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。