



专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	龙玲	联系电话	██████████
身份证号码	██████████	职称	教授
工作单位	西北民族大学	职称所属行业领域	医疗卫生
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）	石老师，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA基因高分辨分型检测试剂	预算金额（万元）	总预算：264 第1包：168； 第2包：96；
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：德必蕃生物科技（厦门）有限公司 第2包：北京曼泰里生物技术有限公司		
三、论证意见：			
<p>采购单位拟采购HLA基因高分辨分型检测试剂所用设备为高通量多功能流式点阵仪（SSO方法），由100种磁珠加到500升，分辨率非常高。美国OneLambda生产HLA检测试剂是唯一采用3D技术开发的可达HLA高分辨分型SSO检测试剂，且是国内唯一通过CFDA认证产品。北京市红十字血液中心规定必须使用CFDA认证产品，因此，只能使用美国OneLambda公司生产的HLA基因高分辨分型检测试剂。磁珠分型试剂与HLA分型测序试剂分别由北京曼泰里生物技术有限公司与德必蕃生物科技（厦门）有限公司中国代理，符合单一来源采购有关规定。因此，只能由德必蕃生物科技（厦门）有限公司与北京曼泰里生物技术有限公司单独提供服务。</p> <p>本人签名：龙玲</p> <p>2024年12月5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	孙桂珍	联系电话	██████████
身份证号码	██████████	职称	主任技师
工作单位	北京佑安医院	职称所属行业领域	医疗卫生
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）	石老师，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA基因高分辨分型检测试剂	预算金额（万元）	总预算：264 第1包：168； 第2包：96；
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：德必基生物科技（厦门）有限公司 第2包：北京曼泰里生物技术有限公司		
三、论证意见：			
<p>HLA基因高分辨分型检测试剂，是高通量多功能流式点阵仪的专用试剂。高通量多功能流式点阵仪是现在最先进的流式点阵仪，目前血液中心采购了一台。美国oneLambda公司是唯一拥有3D技术研发HLA试剂的厂家，因为现有设备所需的配套的专用试剂只有一家，特此包以单一来源试剂向北京曼泰里生物技术有限公司采购。HLA分型试剂只有德必基生物科技（厦门）有限公司通过了国内CFDA的唯一认证产品，所以建议此项目为单一来源采购。</p>			
本人签名： 			
2024年12月5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	张飞雄	联系电话	██████████
身份证号码	██████████	职称	教授
工作单位	首都师范大学	职称所属行业领域	医疗卫生
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）	石老师，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA基因高分辨分型检测试剂	预算金额（万元）	总预算：264 第1包：168； 第2包：96；
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：德必基生物科技（厦门）有限公司 第2包：北京曼泰里生物技术有限公司		
三、论证意见：			
<p>经过市场调研分析，国内只有德必基生物科技（厦门）有限公司和北京曼泰里生物技术有限公司具有HLA基因高分辨分型检测试剂，经核实，唯一性论证。因此只能采用单一来源的方式进行采购。</p>			
本人签名： 			
2024年12月5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	龙玲	联系电话	██████████
身份证号码	██████████	职称	教授
工作单位	西北民族大学	职称所属行业领域	医疗卫生
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）	石老师，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA基因高分辨分型检测试剂	预算金额（万元）	总预算：264 第1包：168； 第2包：96；
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：德必基生物科技（厦门）有限公司 第2包：北京曼泰里生物技术有限公司		
三、论证意见：			
<p>该项目招标文件经审核论证，其中对供应商资格要求，评审标准均未出现歧义性、排他性、唯一性和不合理条款，且本次需求可完全满足采购单位需求。采购流程符合相关法律法规及政府采购要求。</p>			
<p>本人签名： </p> <p>2024年12月5日</p>			
<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。</p>			

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	孙桂珍	联系电话	██████████
身份证号码	██████████	职称	主任技师
工作单位	北京佑安医院	职称所属行业领域	医疗卫生
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）	石老师，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA基因高分辨分型检测试剂	预算金额（万元）	总预算：264 第1包：168； 第2包：96；
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：德必基生物科技（厦门）有限公司 第2包：北京曼泰里生物技术有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目招标文件，对于供应商资格的要求，评标办法，评标标准无歧视性条款，无排他性及不合理要求。</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>			
本人签名： 孙桂珍			
2024年12月5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	张飞雄	联系电话	██████████
身份证号码	██████████	职称	教授
工作单位	首都师范大学	职称所属行业领域	医疗卫生
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）	石老师，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA基因高分辨分型检测试剂	预算金额（万元）	总预算：264 第1包：168； 第2包：96；
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：德必碁生物科技（厦门）有限公司 第2包：北京曼泰里生物技术有限公司		
三、论证意见：			
<p>经过认真审核，本项目发布之招投标文件内容新设没有排他性和指向性倾向，识别出之技术参数和指标具有竞争性，未设置不合理和歧视性条款。</p> <p>整个采购流程符合法律、法规和政府采购之相关政策。</p>			
本人签名： 			
2024年12月5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。			