

单一来源论证签到表

项目名称：北京天坛医院医疗废物清运处置

姓名	职称	工作单位	联系电话	证件号码
李伟伟	高工	北京通辰环境股份有限公司	1369134738	130105196902110924
王长	主任医师	北京朝阳医院	13051918837	110101195501055035
王京	副研	疾控中心环境所	13621066857	110101195408264609

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:	毕伟书
	职称:	高工
	工作单位:	北京航天长峰股份有限公司
项目信息	项目名称:	北京天坛医院医疗废物清运处置
	供应商名称:	北京金州安洁废物处理有限公司
专业人员论证意见	招标文件中供应商的资格条件、服务要求、评审方法和标准内容无任何歧视性、倾向性或不合理条款,招标文件满足本项目实际需求。本项目的招标公告发布时间和程序符合相关法律法规的规定。 鉴于该项目的需求特殊性和连续性且经过二次公开招标,有效投标人只一家。依据财政部有关文件的规定,该项目采用“单一来源”方式是有效的办法。 本次采购符合《中华人民共和国财政部令第74号—政府采购非招标采购方式管理办法》关于单一来源采购的规定,可以采用单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	毕伟书	日期 年 月 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: 王京京	
	职称: 副研	
	工作单位: 中国疾控中心环境所	
项目信息	项目名称: 北京天坛医院医疗废物清运处置	
	供应商名称: 北京金州安洁废物处理有限公司	
专业人员论证意见	招标文件中的供应商资格要求、服务要求、评审方法和标准等内容无任何歧视性、倾向性或其他不合理条款,招标文件满足本项目实际需求。本项目招标公告发布时间及程序符合相关法律法规的规定。 鉴于该项目的需求特殊性和连续性且经过二次公开招标,有效投标人只有一家。依据财政部的有关文件要求的规定,采用“单一来源”方式是有效的办法。	
专业人员签字	王京京	日期 年 月 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:	王全兴	
	职称:	主任医师	
	工作单位:	北京朝阳医院	
项目信息	项目名称:	北京天坛医院医疗废物清运处置	
	供应商名称:	北京金州安洁废物处理有限公司	
专业人员论证意见	招标文件中的供应商资格条件、评审办法和评分办法内容无不合理歧视性、倾向性或其他不合理条款,招标文件满足项目的实际需求。本项目的招标公告发布时间和程序符合相关法律法规的规定。 鉴于该项目的需求特殊性和连续性,且经过二次公开招标,有效投标人只有一家。故根据政府采购有关文件的规定,该项目采用“单一来源”方式。		
专业人员签字		日期_____年____月____日	

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。