

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	全市血液集中化核酸检测	预算金额（万元）	总预算：1456.079891 第1包：906.079891 第2包：550
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京世纪安捷伦医疗器械有限公司 第2包：杭州诺嘉医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购需求符合相关法规和规定，招标文件各条款无歧视性、排他性，无不合理条款。采购流程符合法规和规定要求。 本人签名：孙桂珍 2024 年 10 月 17 日			

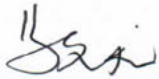
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	颜岩	联系电话	
身份证号码		职称	副研究员
工作单位	中国疾病预防控制中心	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	全市血液集中化核酸检测	预算金额（万元）	总预算：1456.079891 第1包：906.079891 第2包：550
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京世纪安捷伦医疗器械有限公司 第2包：杭州诺嘉医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
本项目招标文件内容无歧视性、排他性条款，符合相关法律法规要求，且两次公开招标流程均符合相关法律法规要求。 本人签名：321 2024年10月17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	马文礼	联系电话	
身份证号码		职称	主任医师
工作单位	中医药大学	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	全市血液集中化核酸检测	预算金额（万元）	总预算：1456.079891 第1包：906.079891 第2包：550
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京世纪安捷伦医疗器械有限公司 第2包：杭州诺嘉医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购要求符合相关法律法规，招标文件各项条款无歧视性、排他性，无标为条款，采购流程符合法律法规要求。 本人签名：  2024年10月17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。			