

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	牟文武	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	无菌接管机	预算金额（万元）	64
项目预算年度	2024 年度		
唯一供应商名称	北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
本项目招标文件中对供应商的资格要求，设备的技术需求及评审办法均符合相关法律、法规的规定。技术需求明确细致，可以满足用户的需求，且没有指向特定供应商；招标文不存在歧视性、倾向性和排斥潜在供应商的内容或其他不合理条款；采购流程符合招标要求。 本人签名：牟文武 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	段新文	联系电话	1380111 6772
身份证号码	110106196504060071	职称	高工
工作单位	厚信信部药检所	职称所属行业领域	生物医学工程
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	无菌接管机	预算金额（万元）	64
项目预算年度	2024 年度		
唯一供应商名称	北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
本项目招标文件编写规范，资格要求，技术要求，评审办法均符合相关法律法规的规定，技术条款明确，没有指定指向，无排他性、歧视性、倾向性等不合理条款，采购内容和流程符合招标要求。 本人签名：段新文 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。			