

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	郭磊	联系电话	13683608505
身份证号码	110110196904061510	职称	高级工程师
工作单位	北京清华长庚医院	职称所属行业领域	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第1包：1052.52
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京华泽林医疗器械有限公司		
三、论证意见：			
MCS+血液成分分离机设计精密，精度要求很高。原厂配套耗材能够与设备完美匹配，保证设备运行的精度和安全性。原配套耗材经多年使用，稳定、可靠，具有不可替代性。故，建议采用单一来源方式进行招标采购。 本人签名：郭磊 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	郭磊	联系电话	13683608505
身份证号码	110110196904061510	职称	高级工程师
工作单位	北京清华长庚医院	职称所属行业领域	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第1包：1052.52
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京华泽林医疗器械有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购需求符合政府采购的政策要求，以及相关法律法规，无歧视性、指向性和排他性条款。且采购流程符合招标要求。 本人签名：郭磊 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	郑磊	联系电话	13683608501
身份证号码	110110196906061510	职称	高级工程师
工作单位	北京市红十字血液中心	职称所属行业领域	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第2包：775.6
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第2包：济南大士医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
Amicus血细胞分离机精度要求高，其配套耗材未向市场开放，为与设备配套使用，保证运行的准确性和安全性，建议采用原厂配套耗材，鉴于耗材的不可替代性，建议采用单一来源方式采购。 本人签名：郑磊 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	郭磊	联系电话	13683608505
身份证号码	110110196909061510	职称	高级工程师
工作单位	北京清华长庚医院	职称所属行业领域	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第2包：775.6
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第2包：济南大士医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
本项目的采购需求符合政府采购相关政策、法律、法规要求，无指向性、歧视性和排他性条款，且采购流程符合招标要求。 本人签名：郭磊 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	郭磊	联系电话	13683608505
身份证号码	110110196904061510	职称	高级工程师
工作单位	北京清华长庚医院	职称所属行业领域	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第3包：551.602
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第3包：汇美康生物医学技术（北京）有限公司		
三、论证意见：			
Trima血液成分分离机的耗材未开放，因该设备技术性能较高，为更好的与设备匹配，保证设备运行的精度、准确性和安全性，建议使用原厂耗材，鉴于其不可替代性，建议采用单一来源方式招标采购。 本人签名：郭磊 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	郭磊	联系电话	13683608505
身份证号码	110110196906061510	职称	高级工程师
工作单位	北京清华医院	职称所属行业领域	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第3包：551.602
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第3包：汇美康生物医学技术（北京）有限公司		
三、论证意见：			
本项目的采购需求符合政府采购相关政策法律法规要求，各项指标无指向性、歧视性和排他性条款。采购流程符合招标要求。 本人签名：郭磊 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	张庆芳	联系电话	13501171080
身份证号码	22902196706273315	职称	高工
工作单位	北京308医院	职称所属行业领域	医疗器械
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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第1包：1052.52
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京华泽林医疗器械有限公司		
三、论证意见：			
该项目所购耗材属于“专用耗材”类别，目前 MCS+ 血细胞分离机具有显著的技术优势，市场没有其他相同规格性能的产品，市场占有率高。为保证配套耗材的质量，同时节约成本，建议采用单一来源采购该进口设备的配套一次性耗材，以确保项目顺利实施和耗材的质量保证。 本人签名：张庆芳 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	张仕勇	联系电话	13501171080
身份证号码	220102196706273315	职称	高工
工作单位	北京第30军休所	职称所属行业领域	医疗器械
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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第1包：1052.52
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京华泽林医疗器械有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购需求符合法律、法规、政府采购政策无歧视性、排他性条款，无不合理条款，采购流程符合招标要求。 本人签名：张仕勇 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	张庆勇	联系电话	13501171080
身份证号码	220102196706273315	职称	高工
工作单位	陆军第30军体所	职称所属行业领域	医疗器械
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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第2包：775.6
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第2包：济南大士医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
Amicus 由细胞分离机目前广泛应用于国内大型的血液中心，其性能稳定，分离效果如，安全系数高，拥有较高的市场占有率。目前该机耗材属于“专机专用”，无法从市场其他途径获得。为保障血液分离机耗材供应，确保血液成分分离机耗材供应，建议产品质量、技术、性能、供货稳定可靠等综合考虑，建议单一来源采购该进口设备所配套一次耗材耗材，以确保设备顺利实施及正常使用。 本人签名：张庆勇 2024年10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	张庆勇	联系电话	135017080
身份证号码	220102196706273315	职称	高工
工作单位	武警30军体所	职称所属行业领域	医疗器械
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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第2包：775.6
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第2包：济南大士医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购需求符合法律、法规、政府采购政策，无歧视性、排他性条款，无不合理条款，采购流程符合招标要求。 本人签名：张庆勇 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	张庆勇	联系电话	13501171080
身份证号码	220102196706273315	职称	高工
工作单位	陆军第30军特勤所	职称所属行业领域	医疗器械
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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第3包：551.602
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第3包：汇美康生物医学技术（北京）有限公司		
三、论证意见：			
Prima 血细胞分离机优势独特，其耗材为“专利号”物质，以匹配其独特构造和离心分离原理。目前市场无法提供，为确保项目的顺利实施，同时为保障无偿献血者的安全，特此出具论证意见，以技术、性能、稳定性等方面考虑，建议每年采购该配套设备耗材一次。 本人签名：张庆勇 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	张仕勇	联系电话	13501171080
身份证号码	280102196706273315	职称	高工
工作单位	松第30年体所	职称所属行业领域	医疗器械
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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第3包：551.602
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第3包：汇美康生物医学技术（北京）有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购需求符合法律法规，政府采购改革，无歧视性、排他性条款，无不合理条款。采购流程符合招标要求。 本人签名：张仕勇 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	王军	联系电话	13718015366
身份证号码	152301196705161029	职称	副主任医师
工作单位	北京市昌平区医院	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第1包：1052.52
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京华泽林医疗器械有限公司		
三、论证意见：			
MC5+组网设备高机用于血小板、血浆和其他血液成分分离与收集，其配套使用的一次性耗材属于“专用耗材”。为确保血液安全和患者输血安全，保证设备的高稳定性、精确性和安全性，使用时需配套使用一次性耗材，故建议第一来源采购。 本人签名：王军 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	王军	联系电话	13718015366
身份证号码	152301196705161029	职称	主任医师
工作单位	北京市昌平区医院	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第1包：1052.52
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第1包：北京华泽林医疗器械有限公司		
三、论证意见：			
该项目采购需求符合政府采购政策，符合国家法律法规要求，无歧视性、排他性条款，无不合理性条款，采购流程符合招标要求。 本人签名：王军 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	王峰	联系电话	13718015366
身份证号码	152301196705161029	职称	主任医师
工作单位	北京市昌平区医院	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第2包：775.6
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第2包：济南大士医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
Amicus 血细胞分离机用于单采血小板采集，其配套使用的一次性耗材属于“专机专用”。为确保无感染、血源安全和血小板产品质量，保证该设备使用时的稳定性、安全性，使用配套的一次性耗材。故建议单一来源采购。 本人签名：王峰 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	王峰	联系电话	13718015366
身份证号码	152301196705161029	职称	主任医师
工作单位	北京市昌平区医院	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第2包：775.6
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第2包：济南大士医疗设备有限公司		
三、论证意见：			
该项目采购需求符合政府采购政策，符合国家法规，规范要求，无歧视性、排他性条款，无不合理条款，采购流程符合招标要求。 本人签名：王峰 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	王军	联系电话	13718015366
身份证号码	152301196705161029	职称	主任医师
工作单位	北京市昌平区医院	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第3包：551.602
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第3包：汇美康生物医学技术（北京）有限公司		
三、论证意见：			
Terima 血细胞分离机用于将供血者的血液分离成血小板、血浆和红细胞，并把剩余成分回输给供血者。该设备具备独特的技术优势，目前市场上无其他相同技术性能产品，配套耗材属于“专机专用”。为保证血液的一致性和安全性，该设备使用时应配套以一次性耗材，建议使用单一来源采购。 本人签名：王军 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	王军	联系电话	15718015366
身份证号码	152301196705161029	职称	主任医师
工作单位	北京市昌平区医院	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	血液成分分离机配套耗材	预算金额（万元）	总预算：2379.722 第3包：551.602
项目预算年度	2024年度		
唯一供应商名称	第3包：汇美康生物医学技术（北京）有限公司		
三、论证意见：			
该项目采购需求符合政府采购政策，符合国家法规、法规要求，无歧视性排他性条款，无不合理条款，采购流程符合招标采购。 本人签名：王军 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。			