

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	田丽娟	联系电话	15210233186
身份证号码	150426197810210021	职称	研究员
工作单位	北京市疾病预防控制中心	职称所属行业领域	公共卫生
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）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材	预算金额（万元）	总预算：216.3218 第1包：128.70 第2包：70.00 第3包：4.68 第4包：7.191 第5包：5.0026 第6包：0.1762 第7包：0.5720
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 第3包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第4包：北京中源合聚生物科技有限公司 第5包：北京美康百泰医药科技有限公司 第6包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第7包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
北京市红十字血液中心安全输血室HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材共7包，其中第一包只有德必基生物科技股份有限公司生产，通过CFDA认证产品，具有唯一性。 第二至第七包为第一包的配套试剂耗材，鉴于其他厂家的试剂不兼容，无法使用，只有上述公司生产的试剂与第一包试剂能够配套使用，具有不可替代性。 建议本项目采用单一来源的采购方式进行采购。 本人签名：田丽娟 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	田丽丽	联系电话	15210233146
身份证号码	150426197810210007	职称	研究员
工作单位	北京市血液中心	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）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材	预算金额（万元）	总预算：216.3218 第1包：128.70 第2包：70.00 第3包：4.68 第4包：7.191 第5包：5.0026 第6包：0.1762 第7包：0.5720
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 第3包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第4包：北京中源合聚生物科技有限公司 第5包：北京美康百泰医药科技有限公司 第6包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第7包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
本采购需求符合相关法律法规、法规和政府采购政策，无歧义性、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：田丽丽			
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。			

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	姚尚武	联系电话	13683513237
身份证号码	340302196510260211	职称	主任技师
工作单位	北京回龙观医院	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）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材	预算金额（万元）	总预算：216.3218 第1包：128.70 第2包：70.00 第3包：4.68 第4包：7.191 第5包：5.0026 第6包：0.1762 第7包：0.5720
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 第3包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第4包：北京中源合聚生物科技有限公司 第5包：北京美康百泰医药科技有限公司 第6包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第7包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
本项目采购需求符合相关法律、法规和政府采购政策，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：姚尚武			
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	姚尚武	联系电话	13683513237
身份证号码	34030219650260211	职称	主任技师
工作单位	北京回龙观医院	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）	石晓蕊，010-82807673
主管单位名称	北京市卫生健康委员会		
项目名称	HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材	预算金额（万元）	总预算：216.3218 第1包：128.70 第2包：70.00 第3包：4.68 第4包：7.191 第5包：5.0026 第6包：0.1762 第7包：0.5720
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 第3包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第4包：北京中源合聚生物科技有限公司 第5包：北京美康百泰医药科技有限公司 第6包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第7包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
北京市红十字血液中心采购HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材共7包，其中第1包HLA分型测序试剂，目前国内只有德必基生物科技（厦门）有限公司生产的试剂通过CFDA的认证，具有唯一性。第2包至第7包均为相应设备的配套试剂和质控品，其他厂家的试剂不兼容，不能使用，只有上述公司生产的试剂才能与相应的设备配套使用，具有不可替代性。 建议本项目采用单一来源的采购方式进行采购。 本人签名：姚尚武 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	牟文斌	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	HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材	预算金额（万元）	总预算：216.3218 第1包：128.70 第2包：70.00 第3包：4.68 第4包：7.191 第5包：5.0026 第6包：0.1762 第7包：0.5720
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 第3包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第4包：北京中源合聚生物科技股份有限公司 第5包：北京美康百泰医药科技有限公司 第6包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第7包：北京东迅天地医疗仪器有限公司		
三、论证意见：			
本项目拟采购的HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控耗材均用于配套已有的设备，包括Sysmex XS-1000i，BD BACTECTx ACL ELITE PRO等。以上涉及的设备均为进口产品，只能使用相应仪器的配套试剂、耗材才可使用。 经了解第一至七包的进口耗材、试剂在国内均只有一家合法的授权代理商，如上表所述。 为保证首都的用血安全，保障数据的稳定性、一致性、有效性，建议本项目1~7包均采用单一来源方式从国内唯一合法代理商采购。 本人签名：牟文斌 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	牟文斌	联系电话	1371627595
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	HLA配型和血小板配型试剂及安全输血室质控检测试剂耗材	预算金额（万元）	总预算：216.3218 第1包：128.70 第2包：70.00 第3包：4.68 第4包：7.191 第5包：5.0026 第6包：0.1762 第7包：0.5720
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 第3包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第4包：北京中源合聚生物科技有限公司 第5包：北京美康百泰医药科技有限公司 第6包：北京东迅天地医疗仪器有限公司 第7包：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，对于供应商资格的要求，评标办法，评审标准无歧视性，排他性或其它不合理要求，采购流程符合相关法律、法规和政府采购的有关政策。 本人签名：牟文斌 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。			

ZHUANYE JISHU ZHIWU
ZHIGE ZHENGSHI



经高级专业技术职务评审委
员会评审，符合任职条件，具备
副研究员 职务任职资格。

姓 名 田丽丽

性 别 女

出生年月 1978年10月

从事专业 流行病与卫生统计

职务名称 副研究员

工作单位 北京市疾病预防控制中心

10203B082955

证书编号



N:000050580

姓名 牟文斌

性别 男

出生年月 1970.11.24

单位 中国医学科学院
北京协和医院

专业 生物医学工程

资格名称 高级工程师

104



证书编号 050712-0005

发证日期 2003年09月

ZHUANYE JISHU ZHIWU
ZIGE ZHENGSHEU

姓 名 姚尚武

性 别 男

出生年月 1965年10月

从事专业 医学检验

职务名称 主任技师

工作单位 北京回龙观医院

证书编号 102050009862



经高级专业技术职务评审委

员会评审,符合任职条件,具备

主任技师 职务任职资格。



N 9003917