宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目单一来源采购论证签到表（采购人）

论证地点：陕西省宝鸡市金台大道金融广场C座902室　　日期：2023年5月12日

序号	单位名称	参加人	职务	备注
1	宝鸡市凤翔区医院	吴西安	设备科科长	
2				
3				
4				
5				

宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目专家论证签到表

论证地点：陕西省宝鸡市金台大道金融广场C座902室　　日期：2023年5月12日

序号	姓名	职称	工作单位	联系电话
1	王科长	主任/律师	省专家库	13709173358
2	侯晓康	高工	省专家库	13379389923
3	黄晴	中级	省专家库	13772630826

注:产品技术专家与采购人或采购代理机构没有经济和行政隶属等关系

宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目单一来源采购论证签到表
（供应商）

论证地点：陕西省宝鸡市金台大道金融广场C座902室　　日期：2023年5月12日

序号	单位名称	参加人	联系电话	时间	备注
1	陕西纵岭医疗科技有限公司	高波	13572468864	2023.5.12 9:00	
2					
3					

单一来源采购方式专业人员论证意见

专家信息	姓名：黄.婧	
	职称：工程师	
	工作单位：省专家库	
项目信息	项目名称：宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目	
	供应商名称：陕西纵岭医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	1. 该项目前期经过两次公开招标因报名人数不够多达足人数而废标，需改变采购方式。 2. PROFI BLOT 48型全自动蛋白印迹仪属于进口产品，宝鸡市疾控中心经过考察，为了确保检测结果的准确性、可靠性，一致性，指定采购该型号产品。 3. 帝肯(上海)实验器材有限公司授权陕西多人心合医疗科技有限公司为授权销售该产品的唯一供应商。 4. 根据政府采购台法引条之规定，同意该供应商为唯一采购单位。	
专家签字	黄.婧	日期：2023年 5月 12日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写

单一来源采购方式专业人员论证意见

专家信息	姓名：	
	职称：	
	工作单位：	
项目信息	项目名称：宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目	
	供应商名称：陕西纵岭医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	本采购内容设备需与未上线一直发出检测试剂配套，同时与其他医院相同设备出检测结果相比对，确保检测结果准确性、可靠性、一致性。 陕西纵岭医疗科技有限公司取得本设备~~生~~产授权，可提供销售及运维服务。 本项目陕西以下开招标，因投标人仅三家应招标，采购变更为方式为单一来源采购。 同意采用单一来源采购方式。	
专家签字		日期：2023年 5月 12日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写

单一来源采购方式专业人员论证意见

专家信息	姓名：[illegible]	
	职称：高	
	工作单位：省[illegible]存	
项目信息	项目名称：宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目	
	供应商名称：陕西纵岭医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	关于宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目选用陕西纵岭医疗科技有限公司，其理由如下： 一、该项目之前分别于2023年1月和2023年2月在陕西采购网上进行过公开招标，但均因符合条件的投标单位数量不足而采购，故选用单一来源采购方式比较合理。 二、陕西纵岭医疗科技有限公司不仅是我院生产了这个的检验科试剂权和购，而且是宝鸡市预报中心考察确认的，其试剂耗材、售后服务、信息系统等方面具有一致性和可靠性，为确保检测结果准确，故选用该单位为单一来源采购方式确定为供应商。	
专家签字	[illegible]	日期：2023 年 5 月 12 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写

单一来源采购方式专业人员综合论证意见表

采购人名称	凤翔区医院
代理机构	陕西信远工程造价咨询有限公司
项目名称	宝鸡市凤翔区医院全自动蛋白印迹仪采购项目
采购方式	单一来源采购
供应商名称	陕西纵岭医疗科技有限公司
综合论证意见： 未投标商于本上院配试剂和耗材，并于和同投标人投以结和比对，以体现投以符合性响、可靠、一致。 设备生商拥有本投标人于有授权，可提供销售以证服务。 经两次公开招标，因投标人不满三家而导致失败，需变更采购方式。 同意采用单一来源采购方式。	
论证专家确认签字： 杨晓荣 王利娟 蒲晴	
采购人确认签字：吴玉安	
论证日期	日期：2023 年 5 月 12 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写