

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见 包 1

|          |                                       |               |
|----------|---------------------------------------|---------------|
| 专业人员信息   | 姓名: 陶金柱                               |               |
|          | 职称: 高工                                |               |
|          | 工作单位: 河南省人民医院                         |               |
| 项目信息     | 项目名称: 河南省疾病预防控制中心艾滋病试剂设备采购项目          |               |
|          | 供应商名称: 河南赛福尔医疗器械有限公司                  |               |
| 专业人员论证意见 | 病毒载量测试专用试剂<br>罗氏所需专用配套试剂<br>建议单一来源采购。 |               |
| 专业人员签字   | 陶金柱                                   | 日期: 2021年5月1日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见 包 1

|          |   |                        |
|----------|---|------------------------|
| 专业人员信息   | 姓名:   | 韩川                     |
|          | 职称:   | 主任                     |
|          | 工作单位:   | 河南省肿瘤医院                |
| 项目信息     | 项目名称:   | 河南省疾病预防控制中心艾滋病试剂设备采购项目 |
|          | 供应商名称:  | 河南赛福尔医疗器械有限公司          |
| 专业人员论证意见 | 病毒载量试剂(超灵敏)<br>该试剂为专机专用,别无<br>选择,同意按单一来源采<br>购。 |                        |
| 专业人员签字   | 韩川  | 日期:2021年5月31日          |

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见 包 1

|          |                                      |                 |
|----------|--------------------------------------|-----------------|
| 专业人员信息   | 姓名: 郭辰武                              |                 |
|          | 职称: 主任医师                             |                 |
|          | 工作单位: 郑大二附院                          |                 |
| 项目信息     | 项目名称: 河南省疾病预防控制中心艾滋病试剂设备采购项目         |                 |
|          | 供应商名称: 河南赛福尔医疗器械有限公司                 |                 |
| 专业人员论证意见 | 病毒载量试剂 (迈匹<br>罗氏) 为专用试剂。<br>同意单一来源采购 |                 |
| 专业人员签字   | 郭辰武                                  | 日期: 2011年 5月31日 |

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。