

单一来源采购论证专家签到表

项目名称：HIV—1 病毒检测试剂采购项目

采购人：福建省疾病预防控制中心

时间：2022年10月8日15:30（北京时间）

单一来源采购论证专家：

| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称 | 联系电话 |
|----|-----|---------|------|--------------|
| 1 | 王立群 | 福建医科大学 | 主任医师 | 13003825228 |
| 2 | 林晓青 | 福建疾控中心 | 主任医师 | 13960706878 |
| 3 | 吴海忠 | 福建中医药大学 | 教授 | 135093352281 |

附件

单一来源采购专家论证意见表

| | | | |
|---|---------------------|--------------------|-----------|
| 项目名称:HIV-1病载检测试剂采购项目 | | 预算金额(元):472320 | |
| 采购人 | 单位名称:福建省疾病预防控制中心 | | |
| | 联系人:张昱 | 联系电话:0591-87887375 | |
| 代理机构 | 名称:福建信发招标代理有限公司 | | |
| | 联系人:林娜 | 联系电话:0591-88002309 | |
| 单一来源供应商 | 名称:国药集团福建医学检验有限公司 | | |
| | 地址:厦门市海沧区湖头路16号四层A区 | | |
| 论证专家 | 姓名:林辉 | 联系电话:13960706879 | |
| | 工作单位:福州市疾病预防控制中心 | 职称:高工 | |
| 符合以下哪款单一来源的法定前提条件(√): | | | |
| 1. 只能从唯一供应商处采购的; <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的; <input type="checkbox"/> | | | |
| 3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求,需要继续从原供应商处添购,且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。 <input type="checkbox"/> | | | |
| 专家论证意见(请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款): | | | |
| <p>本机构中心购买HIV-1病载检测试剂专用设备 拟采购进口罗氏诊断公司生产的HIV-1病载检测试剂。 该机型没有国产化的生产厂家,目前只有进口机 器可用。目前国内市场上无此种替代产品。 因为本机构用试剂,建议从指定代理商(国药集团)采购 该进口试剂。</p> | | | |
| 专家签名: | 林辉 | 论证日期: | 2022.10.8 |

附件

单一来源采购专家论证意见表

| | | | |
|--|----------------------|--------------------|-----------|
| 项目名称:HIV-1病载检测试剂采购项目 | | 预算金额(元):472320 | |
| 采购人 | 单位名称:福建省疾病预防控制中心 | | |
| | 联系人:张昱 | 联系电话:0591-87887375 | |
| 代理机构 | 名称:福建信发招标代理有限公司 | | |
| | 联系人:林娜 | 联系电话:0591-88002309 | |
| 单一来源供应商 | 名称:国药集团福建医学检验有限公司 | | |
| | 地址:厦门市海沧区湖头路16号四层A区 | | |
| 论证专家 | 姓名:吴锦忠 | 联系电话:13509352281 | |
| | 工作单位:福建中医药大学中西医结合研究院 | 职称:高工 | |
| 符合以下哪款单一来源的法定前提条件(√): | | | |
| 1. 只能从唯一供应商处采购的; (√) | | | |
| 2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的; () | | | |
| 3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求,需要继续从原供应商处添购,且添购资金总额不超过原合同采购金额10%的。 () | | | |
| 专家论证意见(请出具独立论证意见并明确适用上述某一法定条款): | | | |
| <p>根据申请单位的申明理由,申请单位已有的“罗氏诊断产品(上海)有限公司生产的HIV-1病载检测试剂系统(Taqman系统)”该机型仅可使用罗氏公司所生产的相应试剂“HIV-1病载检测试剂”。目前国内市场无相应可替代产品,该产品属于专机专用检测试剂。因此,同意申请单位申请单一来源采购。</p> | | | |
| 专家签名: | 吴锦忠 | 论证日期: | 2022.10.8 |

附件

单一来源采购专家论证意见表