

采购项目单一来源采购专家论证意见

所属具体情形	<p>郑州安图生物工程股份有限公司所生产的磁微粒化学发光系列检测试剂，由于其利用磁性微粒进行化学反应或生物反应信号放大和检测，该技术具有高灵敏度，高选择性，高速度的特殊属性，只有在同品牌适用仪器的配套使用之前提下确保检测的高精准性。适用仪器与其配套的磁微粒化学发光系列检测试剂为同一平台、同一体系研发，配套使用可确保检测结果的一致性和准确性。为保证检测结果的准确性，需要郑州安图生物工程股份有限公司所生产的磁微粒化学发光系列检测试剂与安图实验仪器(郑州)有限公司生产的全自动化学发光测定仪 AutoLumo A2000 Plus 为专机专用配套使用。本项目符合《关于印发辽宁省省本级单一来源采购管理办法（试行）的通知》（辽财采（2014）526号）第二章申请条件、第三条属于下列情形之一的货物、工程或者服务项目，采购人可以向省财政厅提出单一来源采购申请；6、基于节约财政性资金的原则，对正在使用过程中的原设备或者系统进行添购或升级改造维护，必须保证原有项目一致性或者服务配套的要求，需要由原供应商完成的；7、其他基于技术、工艺或相关部门强制规定等原因，只能由特定供应商制造或者提供货物、工程和服务，且不存在其他合理的选择或替代情况的。</p>
采购单位	辽宁省人民医院
项目名称	辽宁省人民医院全自动化学发光分析仪采购原厂配套试剂单一来源采购项目

专家 1 论证意见

安图磁微粒化学发光仪所用试剂为同一批同一体系研发, 配套使用可确保检测结果的灵敏性及准确性。同意采购专用配套试剂

专家姓名: 王莉 工作单位: 吉林省疾病预防控制中心 职称: 副主任医师

专家 2 论证意见

安图免疫发光分析仪是国内研发比较成功的产品, 仪器为自动化设计, 所用分析软件是根据所用试剂性能有针对性的设计, 因此, 试剂使用必须专用。

专家姓名: 余克 工作单位: 辽宁省肿瘤医院 职称: 主任检验师

专家 3 论证意见

发光仪器配套试剂为专用, 安图化学发光仪在专用使用其专用配套试剂。

专家姓名: 蔡明新 工作单位: 沈阳军区总医院 职称: 主任检验师

综合论证意见	<p>免疫学检测方法很多,都很有特色。为了保证检测质量,方法学的实现非常强调系统性的完整性,从试剂的设计,仪器的构架,软件的编写,每一个细节都要认真的安排,所以在现实中,我们为了完成一个项目的检测,不仅仅购买一台仪器就能得到一个技术的应用,而是要购买一个完整的系统。仪器所需要的试剂是这个系统的主要组成。仪器和试剂是不可分的系统。</p>
专家组签字	余亮 李响 王莉 日期 2024年3月11日

采购项目单一来源采购论证专家资格审查表

序号	专家姓名	专家单位	联系电话	身份证号	职称	职称证书编号	发证机关
1	黎明新	沈阳医学院附属中心医院	18002477229	210106197111242112	主任检验师	0199100	辽宁省人事厅
2	余宪	辽宁省肿瘤医院	18900917595	210103195409232111	主任检验师	0177171	辽宁省人事厅
3	王莉	辽宁省疾病预防控制中心	13840173232	210102196410091828	主任医师	0147278	辽宁省人事厅
4							
5							
6							
7							

论证专家填写栏

本人声明：

1. 本人从事相关领域工作满8年，具有本科（含本科）以上文化程度和高级专业技术职称；
2. 本人熟悉该论证产品；
3. 本人与采购单位或采购代理机构没有经济和行政隶属等关系；
4. 本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责；
5. 本人愿意以独立身份参加政府采购项目单一来源采购论证工作，并接受财政部门的监督管理；
6. 本人没有违纪违法等不良记录。

专家签字：  年 月 日

采购单位名称	辽宁省人民医院
项目名称	辽宁省人民医院全自动化学发光分析仪采购原厂配套试剂单一来源采购项目
<ol style="list-style-type: none"> 1. 经审查，本项目论证专家身份符合省财政厅《辽宁省财政厅关于印发辽宁省政府采购评审专家管理办法的通知》（辽财采〔2010〕1102号）对论证专家条件的要求； 2. 附专家职称证书复印件。 	
年 月 日	

采购单位填写栏



(加盖审批部门钢印有效)

姓名 余宽

性别 男

出生年月 1954.9

Date of Birth

工作单位 辽宁省肿瘤医院

Establishment

专业名称 医学检验

Profession Series

资格名称 主任检验师

Post Qualification

授予时间 2006.9

Conferment Date



发证机关
Issued by



(加盖审批部门钢印有效)

姓名 黎明新
Name

性别 男
Sex

出生年月 1971.11
Date of Birth

工作单位 沈阳医学院奉天医院
Establishment

专业名称 51 临床化学检验

Profession Series 主任技师
资格名称

Post Qualification 2008.09.25
授予时间

Conferment Date



发证机关
Issued by



(加盖审批部门钢印有效)

姓名 王莉
Name

性别 女
Sex

出生年月 1964.10
Date of Birth

工作单位 辽宁省疾病预防控制中心
Establishment

专业名称 公卫

Profession Series

资格名称 主任医师

Post Qualification

授予时间 2004.9.9

Conferment Date



发证机关
Issued by