

单一来源医用耗材申购专家论证表

主管部门											
使用科室	急诊科										
项目名称	D-二聚体检测试剂盒（干式免疫荧光法）、N-端脑利钠肽前体检测试剂盒（干式免疫荧光法）、肌酸激酶同工酶/心肌肌钙蛋白 I /肌红蛋白三合一检测试剂盒(干式免疫荧光法)										
项目金额											
专家 1 论证意见	以上五项检测项目如使用干式免疫荧光法，所用试剂必须专用，只能单一来源申购。 <table border="1"> <tr> <td>专家姓名</td> <td>王青霞</td> <td>职称</td> <td>主任技师</td> </tr> <tr> <td>工作单位</td> <td>兰州市第一人民医院</td> <td>电话</td> <td>13893214715</td> </tr> </table>			专家姓名	王青霞	职称	主任技师	工作单位	兰州市第一人民医院	电话	13893214715
专家姓名	王青霞	职称	主任技师								
工作单位	兰州市第一人民医院	电话	13893214715								
专家 2 论证意见	以上试剂均为专用试剂，必须单一来源申购。 <table border="1"> <tr> <td>专家姓名</td> <td>王青霞</td> <td>职称</td> <td>主任技师</td> </tr> <tr> <td>工作单位</td> <td>兰州市第一人民医院</td> <td>电话</td> <td>13893214715</td> </tr> </table>			专家姓名	王青霞	职称	主任技师	工作单位	兰州市第一人民医院	电话	13893214715
专家姓名	王青霞	职称	主任技师								
工作单位	兰州市第一人民医院	电话	13893214715								
专家 3 论证意见	在现有试剂平台检测以上项目，为专用试剂，只能单一来源申购。 <table border="1"> <tr> <td>专家姓名</td> <td>王青霞</td> <td>职称</td> <td>主任技师</td> </tr> <tr> <td>工作单位</td> <td>兰州市第一人民医院</td> <td>电话</td> <td>13893214715</td> </tr> </table>			专家姓名	王青霞	职称	主任技师	工作单位	兰州市第一人民医院	电话	13893214715
专家姓名	王青霞	职称	主任技师								
工作单位	兰州市第一人民医院	电话	13893214715								
律师 论证意见	该产品采购又违反法律、行政法规的相关规定。 <table border="1"> <tr> <td>专家姓名</td> <td>王青霞</td> <td>职称</td> <td>律师</td> </tr> <tr> <td>工作单位</td> <td>甘肃信邦律师事务所</td> <td>电话</td> <td>13919406666</td> </tr> </table>			专家姓名	王青霞	职称	律师	工作单位	甘肃信邦律师事务所	电话	13919406666
专家姓名	王青霞	职称	律师								
工作单位	甘肃信邦律师事务所	电话	13919406666								
时 间											

备注：若项目论证有附页，请专家在附页签字确认。

