

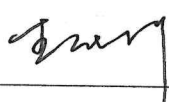
论证专家签到表

项目名称：DAB染色液医用耗材采购项目

序号	姓名	职称（职务）	工作单位	签到时间
1	王世华	主任医师	赤峰市疾控中心	14 时 30 分
2	黄明成	副主任医师	赤峰市第二医院	14 时 30 分
3	林岩	中级	赤峰市疾控中心	14 时 30 分

日期：2025年11月02日

单一来源采购专家论证意见

采购单位	赤峰市医院
采购项目名称	DAB染色液医用耗材采购项目
项目预算	限价：12996.00元/盒 数量：1批（具体以患者年度实际需求为准）
供应商名称	福州迈新生物技术开发有限公司
申请单一来源采购理由	为保证能够与我单位现有全自动免疫组化染色机（设备品牌：福州迈新；型号：Titan）配套使用，保证检测过程的稳定性、准确性、灵敏性和安全性，确保检测结果的准确、可靠、可追溯性。达到试剂专机专用，非原厂试剂不能完全满足需求，故申请采用单一来源采购方式。
专家论证意见	为保证检测过程的稳定性、准确性、灵敏性和安全性和确保检测结果的准确、可靠、可追溯性，该设备机专用试剂。该单位可按照福州迈新品牌（型号：Titan）全自动免疫组化染色机原厂DAB染色液试剂采取单一来源方式采购DAB原厂染色液。
专家签字	

2025年11月02日

单一来源采购专家论证意见

采购单位	赤峰市医院
采购项目名称	DAB染色液医用耗材采购项目
项目预算	限价：12996.00元/盒 数量：1批（具体以患者年度实际需求为准）
供应商名称	福州迈新生物技术开发有限公司
申请单一来源 采购理由	为保证能够与我单位现有全自动免疫组化染色机（设备品牌：福州迈新；型号：Titan）配套使用，保证检测过程的稳定性、准确性、灵敏性和安全性，确保检测结果的准确、可靠、可追溯性。达到试剂专机专用，非原厂试剂不能完全满足需求，故申请采用单一来源采购方式。
专家论证意见	经论证，DAB染色液医用耗材用于免疫组化化学染色，由于现有全自动免疫组化染色机（设备品牌：福州迈新；型号：Titan）和DAB染色液医用耗材专机专用，保证检测过程的稳定性、准确性、灵敏性、可靠性，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定，采购物品可以采用单一来源方式进行采购。
专家签字	李 云 水

2025年11月02日

单一来源采购专家论证意见

采购单位	赤峰市医院
采购项目名称	DAB染色液医用耗材采购项目
项目预算	限价：12996.00元/盒 数量：1批（具体以患者年度实际需求为准）
供应商名称	福州迈新生物技术开发有限公司
申请单一来源 采购理由	为保证能够与我单位现有全自动免疫组化染色机（设备品牌：福州迈新；型号：Titan）配套使用，保证检测过程的稳定性、准确性、灵敏性和安全性，确保检测结果的准确、可靠、可追溯性。达到试剂专机专用，非原厂试剂不能完全满足需求，故申请采用单一来源采购方式。
专家论证意见	本次采购的DAB染色液为免疫组化染色机（品牌：福州迈新；型号：Titan）配套使用，为保证检测过程的稳定性和准确性、灵敏性及染色过程的高效性、精准的匹配需求，论证认为根据《中华人民共和国政府采购法》第三十条，建设单位的采购单一来源采购是合理的。
专家签字	张永

2025年11月02日