

京财采购〔2024〕762号附件2

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	刘浩屹	联系电话	13426321943
身份证号码	13063319860225297	职称	高级工程师
工作单位	华融环境固废发展	职称所属行业领域	环保
二、项目情况			
采购单位名称	北京老年医院	联系人(电话)	010-83183824
主管单位名称	北京市医院管理中心		
项目名称	非居民其他垃圾清运处置服务	预算金额	16.5万元
项目预算年度	16.5万元		
唯一供应商名称	北京海淀固废发展有限公司		
三、论证意见:			
<p>本项目已在北京老年医院官网发布2次遴选公告,2次遴选中均只有“北京海淀固废发展有限公司”一家公司参与。 故只能从“北京海淀固废发展有限公司”进行采购。</p> <p style="text-align: right;">本人签名: 刘浩屹 2024年12月31日</p>			
备注: 1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系,不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的,本人承担相应法律后果。			

京财采购（2024）762号附件2

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	王琪	联系电话	13466384016
身份证号码	370502197905220414	职称	研究员
工作单位	北京市环科院	职称所属行业领域	环保
二、项目情况			
采购单位名称	北京老年医院	联系人（电话）	010-83183824
主管单位名称	北京市医院管理中心		
项目名称	非居民其他垃圾 清运处置服务	预算金额	16.5万元
项目预算年度	16.5万元		
唯一供应商名称	北京海淀固废发展有限公司		
三、论证意见：			
<p>本项目已在北京老年医院官网发布2次遴选公告，2次遴选中均只有“北京海淀固废发展有限公司”一家公司参与。 故只能从“北京海淀固废发展有限公司”进行采购。</p> <p style="text-align: right;">本人签名：王琪 2024年12月31日</p>			
备注：1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系，不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的，本人承担相应法律后果。			

京财采购(2024)762号附件2

专业人员唯一性论证意见表

一、专家信息			
姓名	张程	联系电话	13701020916
身份证号码	220106196609140024	职称	研究员
工作单位	中国科学院	职称所属行业领域	环境
二、项目情况			
采购单位名称	北京老年医院	联系人(电话)	010-83183824
主管单位名称	北京市医院管理中心		
项目名称	非居民其他垃圾清运处置服务	预算金额	16.5万元
项目预算年度	16.5万元		
唯一供应商名称	北京海淀固废发展有限公司		
三、论证意见:			
<p>本项目已在北京老年医院官网发布2次遴选公告,2次遴选中均只有“北京海淀固废发展有限公司”一家公司参与。 故只能从“北京海淀固废发展有限公司”进行采购。</p> <p style="text-align: right;">本人签名: 张程 2024年12月31日</p>			
备注: 1. 专家确保本人与论证项目无直接利害关系,不是本单位或者潜在供应商及其关联单位的工作人员。2. 论证意见出现相互抄袭、意见不明确或者含混不清与实际不符的属于无效意见。3. 提供无效意见等违法违规行为的,本人承担相应法律后果。			

北京市职称证书

姓名

王琪

证件号码

370502197908224414

性别

男

出生年月

1979年08月

专业

环境科学与工程研究

级别

正高级

资格名称

研究员

申报单位

北京市生态环境保护科学研究院

证书编号

ZG A 02010374



经北京市高级职称评审委员会评审，持证
人具备研究员资格。



中华人民共和国环境保护部 人事司制



姓名 张颖

性别 女

出生年月 1964.9.14

专业 环境科学

职称名称 研究员

地址

批准时间 2007年12月2日

批准单位



专业技术系列 工 程 机 械
Professional Series

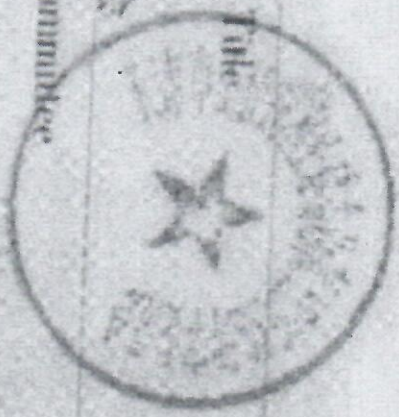
专业名称 工程维护
Specialty

资格名称

Professional Title

评审委员会

Appraisal Committee



授予时间

Date of Conferment

证书编号 069350
Certificate No.



(加盖区、县、局、总公司钢印有效)

姓名

Full Name

性别

Sex

出生年月

Date of Birth

颁证时间

Date of Issue

