

山东省教育厅处室函件

关于定向征集政府采购专家的通知

各本科医学高等院校有关处室：

现将《山东省财政厅关于定向征集政府采购专家的通知》转发给你们，请按要求组织推荐，认真做好符合条件人员的核实、审核把关等工作，并对报送材料的真实性负责。具体要求如下：

一、如实填写申报材料：《山东省政府采购评审专家申请表》《专家承诺书》《单位推荐确认函》，并签字盖章扫描 PDF 版。

二、推荐人员汇总表签字盖章扫描件 PDF 版及 excel 版。

请于 4 月 17 日前将报名相关材料送报送省教育厅高教处。

联系人：朱延斌、联系电话：51793780、手机：19819881589；

邮箱：gaojiaochu@shandong.cn。

附件：1. 《山东省财政厅关于定向征集政府采购专家的通知》

2. 《山东省政府采购评审专家申请表》

3. 《专家承诺书》

4. 《单位推荐确认函》

5. 《推荐汇总表》

山东省教育厅高等教育处

2025 年 4 月 11 日

山东省财政厅

关于定向征集政府采购评审专家的通知

省教育厅、省卫生健康委、山东大学（齐鲁医学院）：

为进一步充实专家资源、优化政府采购评审专家库结构，依据《山东省政府采购评审专家管理办法》（鲁财采〔2022〕24号）有关规定，针对专家稀缺品目，特定向邀请贵单位协助征集医疗领域相关专家。现将有关事项通知如下：

一、定向征集范围

我省行政区域内医学类高等院校及科研院所、公立医院中符合政府采购专家征集条件的在职人员。

二、定向征集原则和条件

本次征集坚持“自愿申报、单位推荐、德才相配、择优选聘”原则，注重个人日常工作和道德品行的综合评价，强化推荐和信息确认责任，优先选聘品行作风硬、业务能力强、德才兼备的人员。具体申报条件如下：

（一）承诺以独立身份参加政府采购评审工作，依法履行评审专家工作职责并承担相应法律责任的中国公民；

（二）具有良好的职业道德，廉洁自律，遵纪守法，无行贿、受贿、欺诈等违法违规行为；

（三）具有与申请评审专业一致或高度对应的中级以上专业

技术职称且从事相关工作满 8 年，或者具有高级专业技术职称或同等专业技术职业资格并在相关领域工作；

（四）熟悉政府采购政策法规，掌握申请评审专业相关的市场情况，能够胜任政府采购项目论证、评审、验收及咨询等相关工作；

（五）身体健康，年龄不超过 60 周岁，能够正常参加政府采购活动；

（六）申请成为评审专家前 3 年内，未在政府采购、招标投标等公共决策活动中存在违法违规失信行为以及被解聘专家资格等情况；

（七）熟悉计算机操作，能够适应远程异地评审等电子化评审工作要求，独立、熟练完成评审工作；

（八）自愿接受财政、监察等部门的监督管理。

三、定向征集要求

（一）申请人填报信息真实完整。申请人需完整准确填报个人信息，按规定完整上传职称证明、职业资格证书、毕业证、学位证等原件照片，认真填写证书编号、颁发机构、证书有效期等内容，并对信息填报的真实性、准确性负责。如发现提供虚假信息 and 材料的，将永久冻结评审专家申请资格。

（二）申请人所在单位严格把关。申请人所在单位应认真填写单位推荐确认函，真实客观反映申请人专业能力、职业道德、廉洁自律等综合表现情况。如定向征集专家在政府采购评审活动中出现违法违规情形的，有关情况将向专家所在单位通报。

四、定向征集时间和程序

此次定向征集由通知下发之日开始，计划5月底前完成。共分单位推荐、信息录入、集中会审、能力测试四个阶段。

（一）单位推荐。请各部门（单位）动员发动本系统本单位符合条件的人才申报评审专家，有意向的人才请填写《山东省政府采购评审专家申请表》《专家承诺书》，准备职称证明等相关申请资料。部门（单位）按照“条件符合、择优确定”的原则为推荐专家开具《单位推荐确认函》并汇总形成本部门（单位）推荐名单。省财政厅根据推荐名单统一开通专家账户。

（二）信息录入。4月下旬前，推荐专家根据短信告知的账号自行登录账户，按照系统提示如实填写各项信息，并上传《山东省政府采购评审专家申请表》《专家承诺书》《单位推荐确认函》等材料并提交。

（三）集中会审。4月底前，省财政厅组建专家评审小组对定向推荐专家的信息材料进行审核，无异议的通过入库。

（四）能力测试。5月份，组织入库的定向推荐专家开展政府采购法律法规培训和测试。通过测试的，赋予政府采购评审活动随机抽取资格。

五、其他事项

（一）报名及在线信息填报需按照规定时间完成，集中审核阶段不接受申请人对已录入系统信息的修改、补充、上传。

（二）申请人请主动告知与其他在库专家是否存在夫妻、父母子女（含继父母子女关系）、兄弟姐妹等近亲属关系，未告知

但被发现参与同一项目评审的，按明知应当回避而未主动申请回避情形处理。

（三）单位推荐确认函由社保缴纳单位提供并加盖公章，其余单位公章不予采纳。

（四）采购代理机构股东以及从业人员不得申报。

如有疑问，请联系省财政厅政府采购监督管理处。联系人：王高文；联系电话：0531-51769590；通讯地址：山东省济南市市中区济大路3号山东省财政厅政府采购监督管理处1608室。

附件：1. 山东省政府采购评审专家申请表

2. 单位推荐确认函

3. 承诺书

4. 定向征集专业品目表



附件 1

山东省政府采购评审专家申请表

姓 名		性别		出生年月		近期免冠 证件照片	
身份证号				政治面貌			
所在城市	省 市 县（市、区）						
民 族		紧急联系人		紧急联系方式			
工作单位				部门（岗位）		职 务	
单位地址、邮编				固定电话	(含区号)		
常住地址、邮编				移动电话			
技术职称				评定时间			
职业资格 1				取得时间			
职业资格 2				取得时间			
职业资格 3				取得时间			
从事专业 1				从事时间	自 年 月至		
从事专业 2				从事时间	自 年 月至		
从事专业 3				从事时间	自 年 月至		
第一学历		所学专业		毕业院校		毕业时间	
最高学历		所学专业		毕业院校		毕业时间	
学位		取得 时间		授予机构			
申请 评审 专业	序 号	类别 编码	一级类别	二级类别		三级类别	
	1						
	2						
	3						
需要回避的单位及个人							
申请人签名： 年 月 日							

注：1. 申请人单位应当是与申请人存在正式劳动人事关系并为其缴纳养老保险的工作单位。

2. 请清晰填写本表，在“中国山东政府采购网”注册时**正置上传**清晰的彩色扫描件。

附件 2

单位推荐确认函

兹证明，我单位_____同志，任_____职务（在职/退休），具有_____职称或_____职业资格。从事_____（请填写本人所选评审专业）专业相关工作，具有相应的专业知识与技术水平。各专业从事时间如下：

- 1、 年— 年，具体负责本单位_____事项；
- 2、 年— 年，具体负责本单位_____事项；
- 3、 年— 年，具体负责本单位_____事项。

目前，该同志在_____单位兼职从事_____工作。

该同志在我单位工作期间，道德品行良好，相关专业能力突出，无任何不良行为记录，未有违法违规情形发生。

我单位对该同志以上推荐内容负责，如该同志在政府采购评审活动中发生违法违规行为，请及时告知我单位。

单位名称（加盖单位公章）：

年 月 日

注：1. 本确认函由申请人的社保缴纳单位填报。

2. 本确认函格式为统一标准，不得修改或变更。

附件 3

个 人 承 诺 书

我自愿成为政府采购评审专家，遵守政府采购法律法规，履行评审专家义务，恪守评审专家纪律，坚决服从监督管理，现作出以下承诺：

一、专家选聘申请材料真实有效。

二、熟悉政府采购政策法规，熟知申请评审专业技术要求及行业发展现状，能胜任政府采购项目论证、评审、验收及咨询等相关工作。

三、身体健康，以独立身份参加政府采购评审工作，依法履行评审职责并承担相应的法律责任。

四、严格遵守回避制度，对政府采购相关制度需要回避的情形主动申请回避。

五、遵守保密纪律，不私下接触供应商或其他利害关系人，不透露本人参评的信息，不泄露评审情况以及获悉的国家秘密、商业秘密等。

六、严格遵守廉洁纪律要求，不接受、不索取利害关系人的非法利益或者好处。

七、如在采购活动中出现违反法律法规的行为，自愿接受相关部门的处理处罚。

承 诺 人：

身份证号：

年 月 日

附件4

定向征集专业品目表

序号	专业代码	医疗设备分类专业品目	包含设备类型	对应岗位类别
1	A02320100	医用影像设备	MRI、CT、DR、DSA、C形臂、双能骨密度仪、钼靶、数字胃肠机、多普勒超声诊断仪、医用加速器、牙片机、CBCT、红外成像仪等相关设备。	放射科、超声科、特检科、肿瘤科医师、技师，设备科技技术人员。高校、科研院所生物医学工程相关专业人员。
2	A02320200	医用光学器具、仪器及内窥镜设备	显微镜（含手术显微镜）、内窥镜、各类激光设备等相关设备。	临床医师，设备科技技术人员。高校、科研院所生物医学工程相关专业人员。
3	A02320300	临床实验室设备	检验设备、病理设备、实验室设备等相关设备。	检验科、病理科、输血科及实验室医师、技师，设备科技技术人员。高校、科研院所生物医学工程相关专业人员。
4	A02320400	生命支持/手术设备	电刀、能量平台、射频消融仪、超声刀、超声骨刀、超声乳化仪、监护仪、麻醉机、呼吸机、除颤仪、心肺复苏机、手术导航仪、动力系统、手术器械、体外循环机（人工心肺机）、ECMO、血滤机、血液透析机、无影灯、吊塔、手术床、输注泵、洗消设备、高压氧设备。	外科医师、护师，设备科技技术人员。高校、科研院所生物医学工程相关专业人员。
5	A02320500	医用体征诊察及辅助设备	心电图机、脑氧监测仪、脑电图仪、肌电图仪、血流动力学监测、五官科用检查设备、病床、查房车、抢救车、病历夹车、换药车等病人、设施承载设备等。	内外科医师、护师，设备科技技术人员。高校、科研院所生物医学工程相关专业人员。
6	A02320600	中医及康养设备	中医设备、康复设备。	中医治疗、康复领域医师、护师，设备科技技术人员。高校、科研院所相关专业人员。
7	A02320700	医用信息化系统	医用信息化设备及成品软件。	信息科、设备科相关技术人员。高校、科研院所相关专业人员。

附件 2

山东省政府采购评审专家申请表

姓 名		性别		出生年月		近期免冠 证件照片	
身份证号				政治面貌			
所在城市	省 市 县（市、区）						
民 族		紧急联系人		紧急联系方式			
工作单位				部门（岗位）		职 务	
单位地址、邮编					固定电话	(含区号)	
常住地址、邮编					移动电话		
技术职称				评定时间			
职业资格 1				取得时间			
职业资格 2				取得时间			
职业资格 3				取得时间			
从事专业 1				从事时间	自 年 月至		
从事专业 2				从事时间	自 年 月至		
从事专业 3				从事时间	自 年 月至		
第一学历		所学专业		毕业院校		毕业时间	
最高学历		所学专业		毕业院校		毕业时间	
学位		取得 时间		授予机构			
申请 评审 专业	序 号	类别 编码	一级类别	二级类别		三级类别	
	1						
	2						
	3						
需要回避的单位及个人							
申请人签名： 年 月 日							

注：1. 申请人单位应当是与申请人存在正式劳动人事关系并为其缴纳养老保险的工作单位。
2. 请清晰填写本表，在“中国山东政府采购网”注册时**正置上传**清晰的彩色扫描件。

附件 3

学（协）会推荐确认函

兹证明，我学（协）会_____会员，任_____职务（在职/退休），具有_____职称或_____职业资格。在_____单位从事（请填写本人所选评审专业）专业相关工作，具有相应的专业知识与技术水平。各专业从事时间如下：

- 1、 年— 年，具体负责 单位_____事项；
- 2、 年— 年，具体负责 单位_____事项；
- 3、 年— 年，具体负责 单位_____事项。

目前，该同志在_____单位兼职从事_____工作。

该同志道德品行良好，相关专业能力突出，无任何不良行为记录，未有违法违规情形发生。

我会对该同志以上推荐内容负责，如该同志在政府采购评审活动中发生违法违规行为，请及时告知我会。

单位名称（加盖学（协）会公章）：

年 月 日

注：1. 本确认函格式为统一标准，除补充要素外，不得调整其他具体内容。

附件 4

个 人 承 诺 书

我自愿成为政府采购评审专家，遵守政府采购法律法规，履行评审专家义务，恪守评审专家纪律，坚决服从监督管理，现作出以下承诺：

一、专家选聘申请材料真实有效。

二、熟悉政府采购政策法规，熟知申请评审专业技术要求及行业发展现状，能胜任政府采购项目论证、评审、验收及咨询等相关工作。

三、身体健康，以独立身份参加政府采购评审工作，依法履行评审职责并承担相应的法律责任。

四、严格遵守回避制度，对政府采购相关制度需要回避的情形主动申请回避。

五、遵守保密纪律，不私下接触供应商或其他利害关系人，不透露本人参评的信息，不泄露评审情况以及获悉的国家秘密、商业秘密等。

六、严格遵守廉洁纪律要求，不接受、不索取利害关系人的非法利益或者好处。

七、如在采购活动中出现违反法律法规的行为，自愿接受相关部门的处理处罚。

承 诺 人：

身份证号：

年 月 日

附件 5

xx 部门（学会、协会）定向征集评审专家推荐汇总表

单位：（盖章）

时间：

序号	姓名	单位	职称	身份证号	手机号	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						