

单一来源采购论证专家签到表

项目名称：浙江省人民医院毕节医院 2025 年检验科广惠院区全自动血液流变分析仪配套试剂采购项目
时间：2025 年 8 月 4 日

序号	姓名	职称	工作单位	身份证号码	电话
1	周文序	主任	检验科	522225198110231618	15934782608
2	王... (signature)	副主任医师	...	522227196801130052	13678579166
3	丁... (signature)	副主任医师	...	522422196610030022	13698536568
4					

单一来源采购方式专家论证表

采购人名称		浙江省人民医院毕节医院			
联系人		雷婧	联系电话		15008576665
采购项目名称		浙江省人民医院毕节医院2025年检验科广惠院区全自动血液流变分析仪配套试剂采购项目			
采购项目金额		2.961万元			
采购品目	序号	品 名	金 额 (万元)	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	1、清洗液 2、清洗液 3、全自动血液流变分析仪质控液	2.9610	国药集团贵阳医疗器械有限公司	已授权
申请理由		☐理由一：因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由二：公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由三：发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； ☐理由四：必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的；			
采购人申请理由具体说明		本次拟采购的清洗液、全自动血液流变分析仪质控液均为医院现有设备重庆天海医疗设备有限公司生产的全自动血液流变分析仪MVIS-2040A上使用的常规配套专用试剂，属于专机专用检验试剂。如使用其他厂家试剂耗材，可能使用过程中会出现不良反应。为了保证仪器的正常运行，需使用专机专用的检验试剂。 本项目试剂只能由重庆天海医疗设备有限公司授权的本项目唯一经销商国药集团贵阳医疗器械有限公司购买，申请采用单一来源方式采购。			

		(1) 项目功能的客观定位决定必须使用指定的专利、专有技术或服务，而非采购人的主观要求。（仅仅因为项目技术复杂或者技术难度大，不能作为单一来源采购的理由。）	该项目拟采购的清洗液、全自动血液流变分析仪质控液是医院现有设备全自动血液流变分析仪MVIS-2040A配套使用的专机专用试剂，具有不可替代性。
专家意见 (根据需满足条件分别填写具体理由、意见)	理由一需满足条件（同时满足）	(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该试剂属专有技术，具有不可替代性。
		(3) 因为产品或生产工艺的专利、专有技术或服务具有独占性，导致无法由其他供应商分别实施或提供，只能由某一特定的供应商提供。	本项目试剂是由生产商重庆天海医疗设备有限公司唯一授权的经销商国药集团贵阳医疗器械有限公司提供供应。
	理由二需满足条件	公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购。	
	理由三需满足条件	发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的。	
	理由四需满足条件	必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的。	
专家结论	建议采用单一来源采购。 专家签字: 何静 杨忠 丁晓青 2025 年 8 月 4 日		

注：单一来源采购方式的适用情形附后。

单一来源采购方式专家论证表

采购人名称		浙江省人民医院毕节医院			
联系人		雷婧	联系电话		15008576665
采购项目名称		浙江省人民医院毕节医院2025年检验科广惠院区全自动血液流变分析仪配套试剂采购项目			
采购项目金额		2.961万元			
采购品目	序号	品 名	金 额 (万元)	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	1、清洗液 2、清洗液 3、全自动血液流变分析仪质控液	2.9610	国药集团贵阳医疗器械有限公司	已授权
申请理由		☐理由一：因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由二：公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由三：发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； ☐理由四：必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的；			
采购人申请理由具体说明		本次拟采购的清洗液、全自动血液流变分析仪质控液均为医院现有设备重庆天海医疗设备有限公司生产的全自动血液流变分析仪MVIS-2040A上使用的常规配套专用试剂，属于专机专用检验试剂。如使用其他厂家试剂耗材，可能使用过程中会出现不良反应。为了保证仪器的正常运行，需使用专机专用的检验试剂。 本项目试剂只能由重庆天海医疗设备有限公司授权的本项目唯一经销商国药集团贵阳医疗器械有限公司购买，申请采用单一来源方式采购。			

专家意见 (根据需满足条件分别填写具体理由、意见)		(1) 项目功能的客观定位决定必须使用指定的专利、专有技术或服务, 而非采购人的主观要求。(仅仅因为项目技术复杂或者技术难度大, 不能作为单一来源采购的理由。)	本次采购的教材涉及专利, 且只有特定供应商提供, 只能单一来源采购。
	理由一需满足条件 (同时满足)	(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该项目只有专利材料, 是不可替代性。
		(3) 因为产品或生产工艺的专利、专有技术或服务具有独占性, 导致无法由其他供应商分别实施或提供, 只能由某一特定的供应商提供。	生产商仅授权“国药集团”为唯一经销商, 并提供售后服务。
	理由二需满足条件	公共服务项目具有特殊要求, 导致只能从某一特定供应商处采购。	
	理由三需满足条件	发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的。	
	理由四需满足条件	必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求, 需要继续从原供应商处添购, 且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的。	
专家结论	建议单一来源采购。 专家签字:  2025 年 8 月 4 日		

注: 单一来源采购方式的适用情形附后。

单一来源采购方式专家论证表

采购人名称		浙江省人民医院毕节医院			
联系人		雷婧		联系电话	15008576665
采购项目名称		浙江省人民医院毕节医院2025年检验科广惠院区全自动血液流变分析仪配套试剂采购项目			
采购项目金额		2.961万元			
采购品目	序号	品名	金额 (万元)	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	1、清洗液 2、清洗液 3、全自动血液流变分析仪质控液	2.9610	国药集团贵阳医疗器械有限公司	已授权
申请理由		☐理由一：因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由二：公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由三：发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； ☐理由四：必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的；			
采购人申请理由具体说明		本次拟采购的清洗液、全自动血液流变分析仪质控液均为医院现有设备重庆天海医疗设备有限公司生产的全自动血液流变分析仪MVIS-2040A上使用的常规配套专用试剂，属于专机专用检验试剂。如使用其他厂家试剂耗材，可能使用过程中会出现不良反应。为了保证仪器的正常运行，需使用专机专用的检验试剂。 本项目试剂只能由重庆天海医疗设备有限公司授权的本项目唯一经销商国药集团贵阳医疗器械有限公司购买，申请采用单一来源方式采购。			

专家意见 (根据需满足条件分别填写具体理由、意见)		(1) 项目功能的客观定位决定必须使用指定的专利、专有技术或服务，而非采购人的主观要求。(仅仅因为项目技术复杂或者技术难度大，不能作为单一来源采购的理由。)	本项目采购项目具有专有技术，只能从特定供应商获取。
	理由一需满足条件（同时满足）	(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该项目具有专有技术及不可替代性。
		(3) 因为产品或生产工艺的专利、专有技术或服务具有独占性，导致无法由其他供应商分别实施或提供，只能由某一特定的供应商提供。	该项目由供应商授权特定公司（同方保用是阳冠30机械有限公司）具有独占性和特性。
	理由二需满足条件	公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购。	
	理由三需满足条件	发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的。	
	理由四需满足条件	必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需要继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的。	
专家结论	建议采用单一来源方式采购。 专家签字：丁世青 2025年8月4日		

注：单一来源采购方式的适用情形附后。

单一来源采购方式专家论证表

采购人名称		浙江省人民医院毕节医院			
联系人		雷婧		联系电话	15008576665
采购项目名称		浙江省人民医院毕节医院2025年检验科广惠院区全自动血液流变分析仪配套试剂采购项目			
采购项目金额		2.961万元			
采购品目	序号	品名	金额 (万元)	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	1、清洗液 2、清洗液 3、全自动血液流变分析仪质控液	2.9610	国药集团贵阳医疗器械有限公司	已授权
申请理由		☐理由一：因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由二：公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购； ☐理由三：发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的； ☐理由四：必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求，需继续从原供应商处添购，且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的；			
采购人申请理由具体说明		本次拟采购的清洗液、全自动血液流变分析仪质控液均为医院现有设备重庆天海医疗设备有限公司生产的全自动血液流变分析仪MVIS-2040A上使用的常规配套专用试剂，属于专机专用检验试剂。如使用其他厂家试剂耗材，可能使用过程中会出现不良反应。为了保证仪器的正常运行，需使用专机专用的检验试剂。 本项目试剂只能由重庆天海医疗设备有限公司授权的本项目唯一经销商国药集团贵阳医疗器械有限公司购买，申请采用单一来源方式采购。			

专家意见 (根据需 满足条件 分别填写 具体理由 、意见)		(1) 项目功能的客观定位决定 必须使用指定的专利、专有技术 或服务,而非采购人的主观要求 。(仅仅因为项目技术复杂或者 技术难度大,不能作为单一来源 采购的理由。)	本次拟采购的试剂需与采购方配 有自动血液流变分析试剂使用 因. 济南环亚技术.
	理由一需满足条 件(同时满足)	(2) 项目使用的专利、专有技 术或服务具有不可替代性。	该试剂专利技术. 具有不可 替代性。
		(3) 因为产品或生产工艺的专 利、专有技术或服务具有独占 性,导致无法由其他供应商分别 实施或提供,只能由某一特定的 供应商提供。	根据产品授权链. 本项目只 能由特定供应商提供。
	理由二需满足条 件	公共服务项目具有特殊要求,导 致只能从某一特定供应商处采购	
	理由三需满足条 件	发生了不可预见的紧急情况不能 从其他供应商处采购的。	
	理由四需满足条 件	必须保证原有采购项目一致性或 者服务配套的要求,需要从原 供应商处添购,且添购资金总 额不超过原合同采购金额百分 之十的。	
专家结论	由于本次拟采购的试剂涉及专利技术. 且该试剂由济南环亚 医药试剂有限公司提供. 建议此试剂单一来源采购方式。 专家签字: (马序) 2015 年 8 月 4 日		

注: 单一来源采购方式的适用情形附后。