

2025年10-12月单一来源耗材政府采购采购项目 (一次性使用无菌治疗包)

单一来源采购方式论证专家签到表

采购人	贵州医科大学附属医院	代理机构	贵州弘典建设咨询有限公司
论证时间	2025年07月02日14时30分	论证地点	贵州弘典建设咨询有限公司
姓名	身份证号	工作单位	联系电话
喻建	520103196408175255	省农科院	13985012186
陈永田	520102196210030038	省农科院	13985565773
林永	520102196211150333	省农科院	13809466522
何安华	522601196610020819	省农科院	13985009889
唐丹	520103198312267851	11	13985112309

单一来源采购方式专家论证表
(品目1: 一次性使用无菌治疗包)

采购人名称		贵州医科大学附属医院			
联系人		于欢	联系电话	18786088945	
采购项目名称		2025年10-12月单一来源耗材政府采购项目			
采购项目金额		12740000.00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	一次性使用无菌治疗包	987.00	贵州金传泛美医疗设备有限公司	唯一授权
	2	STERRAD® 100NX型过氧化氢低温等离子体灭菌器卡匣	210.00	贵州瑞升科贸有限公司	唯一授权
	3	血糖试纸 (葡萄糖脱氢酶法)	77.00	贵州精准医疗电子有限公司	唯一授权
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		眼科门诊使用耗材注册证名称: 一次性使用无菌治疗包(注册证号: 国械注进20183161728), 该耗材为我院现有的飞秒激光角膜屈光治疗机配套专机专用耗材, 此设备由卡尔蔡司医疗技术(德国)股份有限公司生产, 用于近视屈光治疗手术。为保证手术质量及效果, 该设备禁止使用非原厂耗材, 必须使用原厂配套的“一次性使用无菌治疗包”, 并且手术前需输入与该治疗包匹配的唯一密码, 才能解锁系统激活设备进行使用。因其专机专用的特性, 只能从卡尔蔡司公司特定授权供应商处购买并获取匹配密码, 因此特申请单一来源采购, 以便继续开展相关手术。			
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)	(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。)		该项目机型仅此一家, 目前暂无其它品牌可选择。	
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。		项目为指定专利, 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。		贵州金传泛美医疗设备有限公司为该项目贵州有唯一授权经销商。	
	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	该项目设备具有指定专利，专有技术，具有不可替代性，建议采用单一来源方式采购。 专家签字：李升 2015年7月2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

(品目1: 一次性使用无菌治疗包)

采购人名称		贵州医科大学附属医院			
联系人		于欢	联系电话		18786088945
采购项目名称		2025年10-12月单一来源耗材政府采购项目			
采购项目金额		12740000.00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	一次性使用无菌治疗包	987.00	贵州金传泛美医疗设备有限公司	唯一授权
	2	STERRAD® 100NX型过氧化氢低温等离子体灭菌器卡匣	210.00	贵州瑞升科贸有限公司	唯一授权
	3	血糖试纸 (葡萄糖脱氢酶法)	77.00	贵州精准医疗电子有限公司	唯一授权
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		眼科门诊使用耗材注册证名称: 一次性使用无菌治疗包(注册证号: 国械注进20183161728), 该耗材为我院现有的飞秒激光角膜屈光治疗机配套专机专用耗材, 此设备由卡尔蔡司医疗技术(德国)股份有限公司生产, 用于近视屈光治疗手术。为保证手术质量及效果, 该设备禁止使用非原厂耗材, 必须使用原厂配套的“一次性使用无菌治疗包”, 并且手术前需输入与该治疗包匹配的唯一密码, 才能解锁系统激活设备进行使用。因其专机专用的特性, 只能从卡尔蔡司公司特定授权供应商处购买并获取匹配密码, 因此特申请单一来源采购, 以便继续开展相关手术。			
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)	(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。)		该项目机型只有一家, 暂时没有其他品牌或技术可以选择。	
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。		项目具有指定的专利、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。		贵州金传泛美医疗设备有限公司为该项目贵州省内唯一授权经销商。	
	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	综上所述，该项目产品具有指定专利、专有技术，具有不可替代性，建议采用单一来源方式采购。 专家签字：林林 2025年7月2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
(品目1：一次性使用无菌治疗包)

采购人名称		贵州医科大学附属医院			
联系人		于欢	联系电话		18786088945
采购项目名称		2025年10-12月单一来源耗材政府采购项目			
采购项目金额		12740000.00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	一次性使用无菌治疗包	987.00	贵州金传泛美医疗设备有限公司	唯一授权
	2	STERRAD® 100NX型过氧化氢低温等离子体灭菌器卡匣	210.00	贵州瑞升科贸有限公司	唯一授权
	3	血糖试纸 (葡萄糖脱氢酶法)	77.00	贵州精准医疗电子有限公司	唯一授权
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		眼科门诊使用耗材注册证名称：一次性使用无菌治疗包（注册证号：国械注进20183161728），该耗材为我院现有的飞秒激光角膜屈光治疗机配套专机专用耗材，此设备由卡尔蔡司医疗技术（德国）股份有限公司生产，用于近视屈光治疗手术。为保证手术质量及效果，该设备禁止使用非原厂耗材，必须使用原厂配套的“一次性使用无菌治疗包”，并且手术前需输入与该治疗包匹配的唯一密码，才能解锁系统激活设备进行使用。因其专机专用的特性，只能从卡尔蔡司公司特定授权供应商处购买并获取匹配密码，因此特申请单一来源采购，以便继续开展相关手术。			
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)	(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。）	本采购包产品为专机专用耗材，具有不可替代性。		
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该机器之结构或组成部分中包含的“一次性使用无菌治疗包”为飞秒激光角膜屈光治疗机手术设备之关键部分。原配耗材为蔡司原厂配套专机专用耗材。		
		(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。	该产品属于蔡司原厂配套专机专用。且产品由蔡司公司或其授权经销商销售。贵院曾经采购过蔡司设备有限公司是有针对蔡司人唯一授权。		
	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	因该仪器的技术专有性，其耗材为专用机专用，其生产 品不能替代，只能由该院授权的唯一单位提供。 故建议采用单一采购方式采购。 专家签字：何伟 2015年7月2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
(品目1：一次性使用无菌治疗包)

采购人名称		贵州医科大学附属医院			
联系人		于欢		联系电话	18786088945
采购项目名称		2025年10-12月单一来源耗材政府采购项目			
采购项目金额		12740000.00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	一次性使用无菌治疗包	987.00	贵州金传泛美医疗设备有限公司	唯一授权
	2	STERRAD® 100NX型过氧化氢低温等离子体灭菌器卡匣	210.00	贵州瑞升科贸有限公司	唯一授权
	3	血糖试纸 (葡萄糖脱氢酶法)	77.00	贵州精准医疗电子有限公司	唯一授权
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		眼科门诊使用耗材注册证名称：一次性使用无菌治疗包（注册证号：国械注进20183161728），该耗材为我院现有的飞秒激光角膜屈光治疗机配套专机专用耗材，此设备由卡尔蔡司医疗技术（德国）股份有限公司生产，用于近视屈光治疗手术。为保证手术质量及效果，该设备禁止使用非原厂耗材，必须使用原厂配套的“一次性使用无菌治疗包”，并且手术前需输入与该治疗包匹配的唯一密码，才能解锁系统激活设备进行使用。因其专机专用的特性，只能从卡尔蔡司公司特定授权供应商处购买并获取匹配密码，因此特申请单一来源采购，以便继续开展相关手术。			
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)	(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。）	该仪器其专用耗材具有技术专属性，为专机专用，不对外开放，其他产品不能匹配。		
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	因技术专属性，具不可替代性。		
		(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。	只能由有该院唯一授权单位提供。		
	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	因该仪器的技术独有性，其耗材为专机专用，其他产品不能替代，只能由该院授权的唯一单位提供，故建议以单一来源方式采购。 专家签字：PPY 2025 年 7 月 2		

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
(品目1：一次性使用无菌治疗包)

采购人名称		贵州医科大学附属医院			
联系人		于欢		联系电话	18786088945
采购项目名称		2025年10-12月单一来源耗材政府采购项目			
采购项目金额		12740000.00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	一次性使用无菌治疗包	987.00	贵州金传泛美医疗设备有限公司	唯一授权
	2	STERRAD® 100NX型过氧化氢低温等离子体灭菌器卡匣	210.00	贵州瑞升科贸有限公司	唯一授权
	3	血糖试纸 (葡萄糖脱氢酶法)	77.00	贵州精准医疗电子有限公司	唯一授权
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		眼科门诊使用耗材注册证名称：一次性使用无菌治疗包（注册证号：国械注进20183161728），该耗材为我院现有的飞秒激光角膜屈光治疗机配套专机专用耗材，此设备由卡尔蔡司医疗技术（德国）股份有限公司生产，用于近视屈光治疗手术。为保证手术质量及效果，该设备禁止使用非原厂耗材，必须使用原厂配套的“一次性使用无菌治疗包”，并且手术前需输入与该治疗包匹配的唯一密码，才能解锁系统激活设备进行使用。因其专机专用的特性，只能从卡尔蔡司公司特定授权供应商处购买并获取匹配密码，因此特申请单一来源采购，以便继续开展相关手术。			
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)	(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。）	此主机的设备为飞秒激光角膜屈光治疗机，该耗材为专机专用耗材。 目前国内只有该机型在临床应用，暂时没有其他品牌或技术可以替代。	
			(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该机器的结构及组成中包含的“一次性使用无菌治疗包”为飞秒激光角膜屈光治疗机技术设备的核心部分，与设备作为一个整体注册备案，配套专机专用。	
			(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。	该耗材与主机设备有唯一密码，耗材使用时需要输入该设备密码才能识别使用，耗材与license密码两者缺一不可，且只能由蔡司公司或其授权经销商向供货。贵州金传泛美医疗设备有限公司具有对该耗材的唯一授权。	
		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	专机专用耗材，其他相关耗材可能匹配使用，而且还有匹配密码。相关耗材只能由唯一授权供应商提供，建议单一来源采购。  专家签字： 2025年7月2日		

注：单一来源采购方式的适用情形附后。