

单一来源论证采购人签到表

项目名称：贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林) 检测试剂

项目编号：MCHC-ZD20253142

姓名	单位	职称/职务	联系电话
李福刚	贵州中医药大学第一附属医院		18286170888

采购代理机构经办人：郭浪浪

日期：2025 年 7 月 23 日

单一来源论证专家签到表

项目名称： 贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林) 检测试剂

项目编号： MCHC-ZD20253142

姓名	单位	职称/职务	身份证号	联系电话
袁永新	省老家库	高级	520103196604075227	13985059446
毕朝燕	省老家库	高级	520103196506115221	13984893978
华芳	省老家库	高级	520103198204222020	13668517901

采购代理机构经办人:郭淑玲

日期: 2025 年 7 月 23 日

单一来源采购方式专家论证表

采购人名称		贵州中医药大学第一附属医院			
联系人		李晶晶		联系电话	0851-85618601
采购项目名称		贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林)检测试剂			
采购项目金额		1, 200, 000. 00元			
采购品目	序号	品 名	金额（元）	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林)检测试剂	1, 200, 000	贵州德天悦商贸有限公司	具有原厂的唯一授权
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		本次采购试剂属于专机专用封闭产品，只能从设备原厂家授权的唯一代理商处购买。			
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。）	拟采购试剂生产厂家专利技术独特		
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该专利技术独特具有不可替代性，故具有唯一性。		
		(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。	贵州德天悦商贸有限公司是原厂家在贵州区域厂家唯一授权代理商，故只能在该代理商处采购。		
	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，该项目符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款的规定，建议采用单一来源方式进行采购。 专家签字：毕朝燕 2025年7月23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		贵州中医药大学第一附属医院			
联系人		李晶晶		联系电话	0851-85618601
采购项目名称		贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林)检测试剂			
采购项目金额		1, 200, 000. 00元			
采购品目	序号	品 名	金额（元）	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林)检测试剂	1, 200, 000	贵州德天悦商贸有限公司	具有原厂的唯一授权
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		本次采购试剂属于专机专用封闭产品，只能从设备原厂家授权的唯一代理商处购买。			
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。）	拟采购试剂具有生产厂家专利技术及专有技术		
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该专利技术及专有技术具有不可替代性，故具有唯一性		
		(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。	贵州德天悦商贸有限公司是原厂家在贵州区域唯一授权代理商，故只能在该代理商处采购。		
	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，该项目符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款之规定，建议采用单一来源方式进行采购。 专家签字： 袁永彦 2025年7月23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		贵州中医药大学第一附属医院			
联系人		李晶晶		联系电话	0851-85618601
采购项目名称		贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林)检测试剂			
采购项目金额		1,200,000.00元			
采购品目	序号	品 名	金额(元)	拟定单一来源供应商名称	授权情况
	1	贵州中医药大学第一附属医院 专机专用(SMA、叶酸、氯吡格雷、他汀、高血压、阿司匹林)检测试剂	1,200,000	贵州德天悦商贸有限公司	具有原厂的唯一授权
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		本次采购试剂属于专机专用封闭产品，只能从设备原厂家授权的唯一代理商处购买。			
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。)	拟采购试剂具有生产厂家专利技术及专有技术。		
		(2) 项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性。	该专利技术及专有技术具有不可替代性，故具有唯一性		
		(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。	贵州德天悦商贸有限公司是原厂在贵州地区唯一授权代理商，故只能在该公司处采购		
	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，该项目符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定，建议采用单一来源方式进行了采购 专家签字： 华荣 2025年7月23日		

注：单一来源采购方式的适用情形附后。