

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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）

项目编号： MCHC-ZD20253099

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

采购代理机构经办人：郭淑波

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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）

项目编号： MCHC-ZD20253099

姓名	单位	职称/职务	身份证号	联系电话
吴永清	省立医院	高级	520103196604075227	13985059446
李朝燕	省立医院	高级	520103196506115221	13984893979
华芳	省立医院	高级	520103198204222020	13668517901

采购代理机构经办人：郭淑琼

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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）			
采购项目金额		1,850,000.00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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）	1,850,000	贵州明胜康医疗器械有限公司	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。	贵州明胜康医疗器械有限公司是原厂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》第三十一条第一款规定，建议采用单一来源方式采购。 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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）			
采购项目金额		1,850,000.00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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）	1,850,000	贵州明胜康医疗器械有限公司	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。	贵州明胜康医疗器械有限公司是原厂在贵州地区唯一授权代理商，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采购。 专家签字： 姜永康 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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）			
采购项目金额		1,850,000.00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 专机专用体外诊断试剂（思塔高凝血）	1,850,000	贵州明胜康医疗器械有限公司	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。		贵州明胜康医疗器械有限公司是原厂家在贵州省城厂家唯一授权代理商，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》第三十一条第一款规定，建议采用单一来源方式进行采购。 专家签字： 华蓉 2025年7月23日			

注：单一来源采购方式的适用情形附后。