

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张浩	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 阜阳市第二人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 安徽贵康医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 采购人与供应商的“加温湿化高流量氧疗配套耗材”, 是配套科室现有贵康派克主机使用的, 原主机专用耗材, 其品牌及系列产品无法与该主机兼容, 产品具有不可替代性; 安徽贵康医疗器械有限公司是该产品在阜阳市人民医院的授权经销商, 产品来源具有唯一性; 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(二)项之规定, 建议采用单一来源方式进行采购。	
	专业人员签字	张浩

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张强	
	职称: 主任	
	工作单位: 阜阳市人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 安徽责康医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 采购人拟采购的加温湿化高流量氧疗系统耗材, 5科室现有贵委派克牌主机, 而后续使用贵委同类型品牌产品, 不能与其兼容, 具有产品唯一性。 2. 安徽责康医疗器械有限公司是该产品在阜阳市人民医院的唯一授权经销商, 具有唯一性(具体详见附件)。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(一)项关于单一来源采购之规定, 建议采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	张强	日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 卜戈	
	职称: 高级	
	工作单位: 阜阳市人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 安徽责康医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 安徽责康医疗器械有限公司是该产品在阜阳市人民医院的唯一授权经销商, 具有来源途径唯一性。(具体详见附件)。 2. 采购人拟采购的加温湿化高流量氧疗配套耗材, 与市医院现有普雷派品牌呼吸机配套使用, 其他品牌产品不能与之兼容, 具有产品唯一性。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(一)项关于单一来源采购规定, 建议采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	卜戈	日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张浩
	职称: 副主任医师
	工作单位: 阜阳市二院
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 安徽甘棠医疗器械有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 采购人阜阳市人民医院本次采购的磨头导管、推进器、导引丝是配套科室现有设备使用的, 属于专用配套耗材, 与国内其它品牌同类产品不能兼容, 安徽甘棠医疗器械有限公司是阜阳市人民医院此类产品的授权经销商, 销售渠道单一。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(1)项之规定, 符合单一来源采购方式进行采购。
专业人员签字	张浩 日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张强
	职称: 主任
	工作单位: 阜阳市中医院
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 安徽甘棠医疗器械有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 采购人拟采购的磨头导管、推压器、导引导管、以及延长管与标准现有设备(旋磨)配套使用, 属专用, 唯一可靠, 具有产品唯一性, 不可替代。 2. 安徽甘棠医疗器械有限公司是该产品在阜阳市人民医院的唯一授权经销商, 具有来源途径唯一。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款关于单一来源采购之规定, 建议采用单一来源方式采购。
专业人员签字	张强 日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: J-L
	职称: 高级
	工作单位: 阜阳市疾病预防控制中心
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 安徽甘棠医疗器械有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 阜阳市人民医院本次采购的磨头导管、旋切针等配套耗材之既有设备使用, 属于主机专用配套耗材, 与国内其他品牌不能兼容。 2. 安徽甘棠医疗器械有限公司是阜阳市人民医院该产品的授权经销商, 销售渠道单一。 3. 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条之规定, 符合单一来源采购条件。
专业人员签字	J-L 日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 梁强
	职称: 主任
	工作单位: 阜阳市中医院
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 阜阳市优依佳商贸有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 采购人拟采购的一次性使用乳房旋切活检针是外科专用乳房病灶旋切式活检系统(型号 BK-B-MS)配套使用, 具有产品唯一性。 2. 阜阳市优依佳商贸有限公司为该产品的总代理商, 西山区科技股份有限公司在阜阳市人民医院唯一授权经销商, 具有来源途径唯一性。 综上, 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(一)项关于单一来源采购之规定, 建议采用单一来源方式采购。
专业人员签字	梁强 日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 卜书
	职称: 高级
	工作单位: 阜阳市疾控中心
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 阜阳市优依佳商贸有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 阜阳市优依佳商贸有限公司为安徽生产高流量氧疗设备股份有限公司在阜阳市人民医院唯一授权经销商, 具有来源途径唯一性。 2. 采购人群体使用的一次性使用乳房旋切活检针是与科达医疗系统 (DK-B-KS) 配套使用, 具有兼容性。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条(一) 以单一来源采购方式, 建议采用单一来源方式采购。
专业人员签字	卜书 日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张浩
	职称: 副主任医师
	工作单位: 阜阳市第二人民医院
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 阜阳市优依佳商贸有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 采购人阜阳市人民医院科室现有“乳房旋切活检式活检系统”(DK-B-MS), 此次采购与之配套使用的“一次性使用乳房旋切活检针”, 该器械专用耗材, 其品牌产品与现有设备不兼容。阜阳市优依佳商贸有限公司是该产品在阜阳市人民医院的唯一授权经销商, 产品获证渠道单一。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条, 第(1)项之规定, 建议采用单一来源方式进行采购。
专业人员签字	张浩 日期: 2025.7.11.

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张浩	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 阜阳市人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 安徽佰芽医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 采购阜阳市人民医院实验室现有设备硕世阴道炎自动检测工作站 bPR-2014A, 本次采购与之配套使用的“阴道炎多项检测试剂”。经查, 硕世阴道炎多项检测试剂盒(干化学酶法)与其设备 bPR-2014A 的组合已通过 NMPA 注册, 使用非配套耗材将违反注册证限定范围, 导致检测结果无法律效力且实验室质控 (ISO 15189) 无法溯源, 故继续使用原厂原装试剂盒。安徽佰芽医疗器械有限公司是厂家授权在阜阳市人民医院进行该产品销售的经销商, 产品获证渠道单一。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(一)项之规定, 符合单一来源采购方式进行采购。	
专业人员签字	张浩	日期: 2025. 7. 11.

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张松	
	职称: 主任	
	工作单位: 阜阳市中医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 安徽佰芽医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下:	
	1. 采购人拟采购的阴道炎多项检测试剂与科室现有实验室设备“硕世阴道炎自动检测工作站 bpr-2014A”配套使用, 具有唯一兼容性, 其它同类设备不能与之兼容, 该产品为唯一配套兼容。 2. 安徽佰芽医疗器械有限公司是该产品生产商“江苏硕世科技股份有限公司”在阜阳市人民医院的唯一授权经销商, 具有独家渠道唯一。根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一项之规定, 建议采用单一来源方式采购。	
专业人员签字	张松	日期: 2025.7.11

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 卜书	
	职称: 高工	
	工作单位: 阜阳市人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 安徽佰芽医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 一. 阜阳市人民医院采购的加温湿化高流量氧疗配套耗材, 经专家组论证, 符合相关标准, 且为目前临床必需, 故建议单一来源采购。 二. 安徽佰芽医疗器械有限公司为生产厂家, 在阜阳市人民医院采购的加温湿化高流量氧疗配套耗材, 符合相关标准, 且为目前临床必需, 故建议单一来源采购。 三. 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第(一)项之规定, 符合单一来源采购方式。	
	专业人员签字	卜书

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张强
	职称: 主任
	工作单位: 阜阳市中医院
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目
	供应商名称: 重药控股安徽有限公司
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 1. 采购人拟采购的附睾蛋白4检测试剂盒(化学发光免疫分析法)是本院现存在设备以外迈瑞CL-8000i配套使用, 属专用试剂, 具有唯一性和不可替代性。 2. 重药控股安徽有限公司为本产品授权唯一经销商, 具有来源渠道唯一。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第四项关于单一来源采购之规定, 建议采用单一来源方式采购。
专业人员签字	张强 日期:

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张浩	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 阜阳市第二人民医院	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 重药控股安徽有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 采购人阜阳市人民医院本次采购项目为院内零星采购的试剂金(C反应蛋白检测试剂), 是配套现有设备深圳迈瑞 CL-8000i 使用, 该试剂为专用专用, 市场无其他替代产品, 具有不可替代性和唯一性; 重药控股安徽有限公司是该产品授权经销商, 产品销售渠道单一。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款之规定, 建议本项目采取单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	张浩	日期: 2025,

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件 6:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 卜飞	
	职称: 副主任医师	
	工作单位: 阜阳市疾病预防控制中心	
项目信息	项目名称: 阜阳市人民医院加温湿化高流量氧疗配套耗材、阴道炎多项检测试剂、磨头导管、一次性使用乳房旋切活检针等耗材配送服务项目	
	供应商名称: 重药控股安徽有限公司	
专业人员论证意见	经专家组充分论证, 论证意见如下: 阜阳市人民医院采购的加温湿化高流量氧疗配套耗材(化学发光免疫分析法)是配套现有设备深圳迈瑞CL-8000i使用, 该试剂为专用试剂, 市场无其他替代产品, 具有不可替代性。重药控股安徽有限公司是该产品授权经销商, 产品销量第一。 根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定, 建议本次采取单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	卜飞	日期:

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。