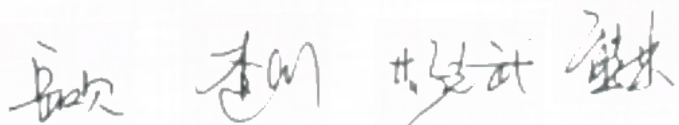


直接采购专业人员论证表

申请科室	检验科					
联系人	风婷	联系电话			15870110937	
采购项目名称	呼吸道病原菌核酸检测试剂盒					
拟定直接采购供应商名称	贵阳合康健强科技有限公司		供货商联系人及联系电话		杨姝君	
采购品目	品名	生产企业	单价（元）	数量（人次）	金额约（元）	是否需要授权
	呼吸道病原菌核酸检测试剂盒	北京博奥	260/人份	2000	520000	是
申请理由	<p>□理由一：需采用不可替代的专利或者专有技术；</p> <p>□理由二：能满足需求的厂家/供货商有且仅有1家；</p> <p>□理由三：需向原厂商采购，否则将影响施工或者功能配套要求；</p>					
采购人申请理由具体说明	用于适配现有北京博奥品牌的仪器RTisochipBI-A 恒温扩增微流控芯片核酸分析仪。					
选择该理由的原因			要求	是否满足		
	理由一需同时满足3项条件		(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。)			
			(2)项目使用的专利、专有技术或服务具有不可替代性			
			(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，			
理由二需满足条件		本项目需求为独家产品，只有一个厂家生产，只能从特定供应商处采购，				
理由三需满足条件		配套试剂、耗材及配件均为专机专用，具有不可替代性。		是		
专家结论：	该项目需直接采购。					
科务会签字：						日期：2025年 月 日