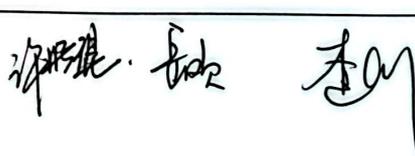


直接采购专业人员论证表

申请科室	检验科					
联系人	凤婷	联系电话		15870110937		
采购项目名称	微生物鉴定及药敏卡					
拟定直接采购 供应商名称	贵州柏泉生物有限公司		供货商联系人及联系电话		汪斌 17385220469	
采购品目	品名	生产企业	单价(元)	数量	金额(元)	是否需要 授权
	革兰阳性球菌药敏卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	4000 人份	216000	是
	链球菌药敏卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	1600 人份	86400	是
	革兰阴性菌药敏卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	9000 人份	486000	是
	真菌药敏卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	1600 人份	86400	是
	革兰阳性菌鉴定卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	3000 人份	162000	是
	革兰阴性菌鉴定卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	3000 人份	162000	是
	嗜血杆菌鉴定卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	3000 人份	162000	是
	酵母样真菌鉴定卡(仪器法)	梅里埃	54/人份	3000 人份	162000	是
	细菌鉴定及药敏所用的稀释液	梅里埃	2280/盒	20 盒	45600	是
	细菌鉴定及药敏所用的稀释管	梅里埃	1160 元/箱	20 箱	23200	是
	O1 群霍乱弧菌诊断血清	宁波天润	1100/盒	5 盒	5500	是
	志贺氏菌诊断血清	宁波天润	2480/盒	5 盒	12400	是
	沙门菌属诊断血清	宁波天润	5800/盒	5 盒	29000	是
	申请理由	<input type="checkbox"/> 理由一：需采用不可替代的专利或者专有技术； <input type="checkbox"/> 理由二：能满足需求的厂家/供货商有且仅有 1 家； <input checked="" type="checkbox"/> 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；				
采购人申请理由具体说明	采购的试剂耗材用于匹配科室现有的梅里埃 VITEK2 COMPACT 细菌鉴定及药敏分析仪。					

		要求	是否满足
选择该理由的原因	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。)	
	理由二需满足条件	(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。	
		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。	满足
专家结论:	该项目需直接采购。		
科务会签字:			日期: 2025 年 12 月 31 日