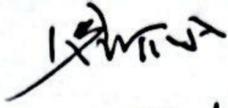
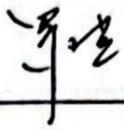
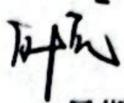


## 直接采购专业人员论证表

申请科室	桃溪妇产科					
联系人	张金波		联系电话		18008527626	
采购项目名称	阴道电极、一次性阴道电极					
拟定直接采购供应商名称	贵州省源鑫科学仪器有限公司		供货商联系人及联系电话		13888964153	
采购品目	品名	生产企业	单价（元）	数量	金额（元）	是否需要授权
	阴道电极	南京麦澜德医疗科技股份有限公司	310	50	15550	是
采购品目	一次性阴道电极	南京麦澜德医疗科技股份有限公司	48	500	24000	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><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；</p>					
采购人申请理由具体说明	<p>我科所需的阴道电极、一次性阴道电极，需匹配南京麦澜德医疗科技股份有限公司（1. 阴道电极注册证号：苏械注准 20192090499；规格型号：MLDV2；2. 一次性阴道电极注册证号：苏械注准 20182090562；规格型号：MLDV1），为专机专用耗材，贵州省源鑫科学仪器有限公司作为该品牌的授权供应商，故采用单一来源的采购方式向其进行采购。</p>					
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		是		



		性。	
专家结论:	该项目需直接采购。		
科务会签字:	    日期: 2026年03月23日		