

柳州市中医医院院内单一来源采购公示表

项目名称	无创肝纤维化和脂肪变化检测系统耗材采购项目
项目需求	剪切波组织定量超声诊断仪专机专用耗材
项目申请部门	消化内科
项目预算金额	85 元/人次
拟采购供应商全称	广西德智捷投资管理有限公司
单一来源原因及相关说明	我科之前采购的剪切波组织定量超声诊断仪，必须使用设备原厂家生产的专机专用耗材，其他耗材无法兼容。鉴于该设备的专业特殊性，为了保证设备的正常运行使用，故申请购进专用耗材。
申请部门专家论证意见	情况属实，申请按照院内单一来源采购方式购进该设备专机专用耗材。 签字：  日期： 2020.6.10
归口职能管理部门专家论证意见	经论证，该设备确需使用设备原厂家生产的专用耗材，其他耗材无法兼容，符合“因货物或服务适用不可替代专利、专有技术规定，或者服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商采购”的情形。而广西德智捷投资管理有限公司是剪切波组织定量超声诊断仪厂家在柳州市中医院的唯一授权经销商，全权负责该剪切波组织定量超声诊断仪设备及其配套耗材在医院的销售和维修。所以同意通过院内单一来源采购方式向广西德智捷投资管理有限公司购进该设备专机专用耗材。 签字：  日期： 2020.6.10
归口职能管理部门分管院领导意见	 签字：  日期： 2020.6.10
公示时间	2020年7月6日至 2020年7月13日
采购办联系方式	0772-3357423
注：1、院内单一来源采购项目，预算总金额大于五万元但未达到公开招标限额的项目填写本表。 2、以上陈述是否真实，欢迎社会各界监督，公示时间五个工作日。 3、公示期内无异议的，采购办将受理该采购申请；如有异议，请在公示期内以书面形式递交采购办。	

