

白内障超声乳化治疗仪手柄

(项目编号: GDYD221330)

单一来源论证报告

2022 年 11 月 3 日

高翔 张涛 蒋建 廖明 袁子

采购人：广州市从化区鳌头镇中心卫生院

采购代理机构：广东远东招标代理有限公司

项目编号：GDYD221330

采购内容：白内障超声乳化治疗仪手柄

采购预算：人民币 70 万元

受广州市从化区鳌头镇中心卫生院委托，广东远东招标代理有限公司组织“白内障超声乳化治疗仪手柄”的单一来源采购工作。按照有关文件的规定，对拟采用单一来源的项目进行论证。有关论证情况如下：

一、采购项目背景

采购人于 2022 年 4 月购买日本尼德克公司（NIDEK CO.LTD）生产的型号为“CV-9000R”白内障超声乳化治疗仪，出厂配置手柄数量为 2 把原手柄，现因手柄数量不能满足消毒灭菌及连台手术使用需求。

二、论证小组成员名单

论证小组成员共 5 人，论证小组成员名单如下：

张涛、高宪瑞、袁冬冬、蒋建华、覃斯琴

三、拟定的唯一供应商名称、地址

拟定供应商名称：广州维欧医疗器械有限公司

拟定供应商地址：广州市越秀区八旗二马路 48 号内自编 1 号主楼 17 楼 1701、1703 房号

四、论证情况

论证小组认真阅读了项目中的需求和预算情况内容，并进行了审核、分析。采用单一来源采购方式的原因及说明：

采购人于 2022 年 4 月购买日本尼德克公司生产的型号为“CV-9000R”白内障超声乳化治疗仪，出厂配置手柄数量为 2 把原手柄，现因手柄数量不能满足消毒灭菌及连台手术使用需求。

广州亿德医疗器械有限公司为日本尼德克公司（NIDEK CO.LTD）系列产品在广东省的授权代理商（详见附件一），广州维欧医疗器械有限公司为广州亿德医疗器械有限公

张涛 高宪瑞 蒋建华 覃斯琴 袁冬冬

司作为广州市从化区鳌头镇中心卫生院关于“白内障超声乳化治疗仪手柄”的授权经销商。

根据政府采购法的相关规定，该项目货物只能从唯一的供应商处采购，故申请单一来源方式进行采购。

五、论证结果

本此论证小组客观、独立地针对项目的需求、预算情况进行论证，并出具论证意见，认为项目中的需求、预算安排科学合理。

该项目符合政府采购法中只能从唯一供应商处采购的情形，拟同意本项目采用单一来源采购方式向广州维欧医疗器械有限公司采购白内障超声乳化治疗仪手柄。

具体论证意见详见附件。

张洪 (3040) 蒋建华

白内障超声乳化治疗仪手柄

(项目编号: GDYD221330) 论证小组

2022 年 11 月 3 日

张洪 蒋建华

附件 1:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 高安瑞	
	职称: 二级工程师	
	工作单位: 广东省医疗器械	
项目信息	项目名称: 白内障超声乳化治疗仪手柄	
	供应商名称: 广州维欧医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	该单位拟购白内障超声乳化治疗仪手柄, 申请理由充分, 理由充分, 该手柄为该单位已购的卡尼德克公司 (Nidek Co. Ltd) CV-5000 超声乳化仪功能的主要核心部件, 其性能好坏直接影响到手术的效果, 对该部件的质量要求极高, 该部件的相关技术参数与主机相匹配, 直接影响到整机性能。经论证, 市场尚无有兼容产品, 只能从该产品的供应商处采购。为保障用户权益已开展论证, 建议允许用户从广州维欧医疗器械有限公司单一供应商, 采用单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	高安瑞	日期 2022 年 4 月 3 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员正楷手工填写。

附件 1:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 张涛	
	职称: 主任医师	
	工作单位: 广州医科大学附属医院	
项目信息	项目名称: 白内障超声乳化治疗仪手柄	
	供应商名称: 广州维欧医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	医生使用日本尼德克公司生产倒型号为CV-9000R白内障超声乳化治疗仪, 出厂配置手柄2把, 目前手柄数量已不能满足工作要求. 需要购置新的手柄. 对于论证专家有新购设备的统一性及售后服务要求, 需要继续从原有供应商处添购; 另外, 国内市场无同类产品供应, 因此允许采用单一来源方式进行新购该产品。	
专业人员签字	张涛	日期 2022年11月3日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员正楷手工填写。

附件 1:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 蒋建华
	职称: 高级工程师
	工作单位: 广州市妇女儿童健康中心
项目信息	项目名称: 白内障超声乳化治疗仪手柄
	供应商名称: 广州维欧医疗器械有限公司
专业人员论证意见	本项目符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条规定的情形。 用户使用日本尼德克生产的型号为 CV-900R 白内障超声乳化治疗仪出厂配置手柄为 2 把, 当前手柄数量已不能满足手术需求, 需要购置新的手柄。考虑到手柄的匹配性, 且广州亿德隆器械有限公司为日本尼德克公司系列产品在广东地区的授权代理商, 广州维欧医疗器械有限公司为广州亿德隆器械有限公司为本项目的授权经销商, 建议采用单一来源方式采购, 满足临床急需。
专业人员签字	蒋建华 日期 2022 年 11 月 3 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员正楷手工填写。

附件 1:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 袁 2 2	
	职称: 教授级高工	
	工作单位: 广东省医疗器械行业协会	
项目信息	项目名称: 白内障超声乳化治疗仪手柄	
	供应商名称: 广州维欧医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	因为国内同类产品均无法在该设备配套使用(CV-9000R), 配套手柄只能从该设备的原厂授权唯一供应商广州维欧医疗器械有限公司采购。 建议允许采用单一来源采购方式进行采购。	
专业人员签字	袁 2 2	日期 2022 年 11 月 3 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员正楷手工填写。

附件 1:

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 覃斯琴	
	职称: 律师	
	工作单位: 天熙智能科技有限公司.	
项目信息	项目名称: 白内障超声乳化治疗仪手柄	
	供应商名称: 广州维欧医疗器械有限公司	
专业人员论证意见	本项目拟采购的产品不属于国家禁止、限制进口技术目录范围, 建议同意进口产品参与投标.	
专业人员签字	覃斯琴	日期 2022 年 11 月 3 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员正楷手工填写。