


余姚市卫健系统单一来源采购申请表

申请单位名称（盖章）	 余姚市中医院	申请日期	2026年4月7日
项目联系人	徐夏雨	联系电话	15906509963
采购项目名称	定向药透治疗仪专用 电极片	单一来源项目供 应商名称	天津顺棋科技有限 公司
供应商联系人	王艳	手机号码	18622261267
项目预算金额	18元/包	单位内询价金额	16.5元/包
原配套项目简介	定向药透治疗仪，型号HC I型，生产厂家太原市怀诚医疗器械有限公司，共有该设备10台。定向药透治疗仪专用电极片是与该设备配套使用用于定向经皮导入药物治疗。（电极片年使用量1.5万包）		
申请理由及认证情况	我院于2023年购买了3台定向药透治疗仪及配套耗材一批。后续因临床业务开展需要，陆续又增加了7台设备，根据需采购配套的耗材。因设备必须有专用的电极片才能工作，电极片由隔离层、导电胶（导药垫或灸垫）、导电膜、底部和尾巴导线组成，我院在导药垫上自行浸泡不同的中药，电极片为专机专用。为确保治疗效果，保证设备的安全性，必须采用原厂生产的耗材。专家一致认为定向药透治疗仪专用电极片项目符合单一来源采购的条件，故申请单一来源采购。		
经办人签字	徐夏雨	2026年4月16日	
科室负责人签字	吴国浩	2026年4月16日	
单位分管领导意见	[Signature]	2026年4月17日	
单位负责人意见	[Signature]	2026年4月17日	

注：此表上交时必须附上认证相关资料和《余姚市卫健系统单一来源采购备案表》

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 孙陈磊	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 宁波大学附属第一医院	
项目信息	项目名称: 定向药透治疗仪专用电极片	
	供应商名称: 杭州顺祺科技有限公司	
专业人员论证意见	<p>(专业人员认证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</p> <p>业部与需采购的货物配套使用于原先购买的定向药透治疗仪。该电极片为设备专用,在导电控浸泡中药后通过电极片将药物透入人体治疗。目前市场上尚无专用电极片替代产品。为保证治疗效果,充分发挥设备主机效能,要求采购专用电极片。本项目采购符合单一来源采购条件,选择本地区唯一代理商作为单一来源采购的供应商。</p>	
专业人员签字	孙陈磊	日期 2016年4月16日
专家信息		

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 周忠慈
	职称: 高工
	工作单位: 宁波市第六医院
项目信息	项目名称: 定向药透治疗仪互用电极片
	供应商名称: 杭州顺模科技有限公司
专业人员论证意见	<p><u>(专业人员认证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由)</u></p> <p>本项目为医院配置的定向药透治疗仪互用电极片, 根据医疗器械使用管理办法, 需要按照注册证相关内容进行配置使用, 以满足设备的安全有效, 本次所采购的产品且属于太原杯城医疗器械有限公司独家授权的供应商能供货, 杭州顺模科技有限公司为太原杯城公司授权供应商, 故建议采用单一来源方式进行本次采购。</p>
专业人员签字	周忠慈
	日期: 2026年4月16日
专家信息	

专家信息				
姓名	工作单位	职称	联系电话	本人签字
周忠英	宁波市第二医院	高工	18906627116	周忠英
李华良	宁波市中西医结合医院	高工	13777971400	李华良
孙世磊	宁波市第一医院	高级	13028940800	孙世磊

项目联系人:

联系电话: