



附件 3:

单一来源采购方式申请表

申请单位(公章): 石河子市人民医院 经办人: 刘雨婷 联系电话: 18509939072 2025 年 5 月 14 日

采购人 (申请单位)	石河子市人民医院		
采购项目名称	石河子市人民医院采购超滤器	项目预算 (万元)	3.992 万元
项目概况	石河子市人民医院采购金宝超滤器, 该耗材为专机专用。		
拟申请唯一供应商	名称	乌鲁木齐巴锐德商贸有限公司	
	地址	新疆乌鲁木齐沙依巴克区西北 611 号华隆大厦 705.712.713 室	
申请单一来源采购方式的理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术, 或者公共服务项目具有特殊要求, 导致只能从某一特定供应商处采购的; <input type="checkbox"/> 2. 发生了不可预见的紧急情况不能从其他供应商处采购的; <input type="checkbox"/> 3. 必须保证原有采购项目一致性或者服务配套的要求, 需要继续从原供应商处添购, 且添购资金总额不超过原合同采购金额百分之十的; <input type="checkbox"/> 4. 公开招标过程中提交投标文件或经评审实质性响应招标文件要求的供应商只有一家的(有其他符合资格条件的供应商拟参与投标的除外)。		
主管部门意见	申请单位的主管预算单位意见: 分管领导(签字):  (公章) 		
财政部门审核意见	分管领导(签字): 审核人: _____ 联系电话: _____ 年 月 日		

填报说明:

- 1、本表中的主管预算单位是指采购人的上级主管部门(一级预算单位)。
- 2、在“申请单一来源采购方式的理由”所列项目前的“□”中选择打“√”。
- 3、本表一式两份填报, 申请单位填写(可打印)后加盖公章, 经主管预算单位批准后再报送财政部门

关于石河子市人民医院单一来源采购超滤器的说明

医院使用的金宝透析机，目前市面同类透析机所用的超滤器均为专机专用，无其他品牌可以替代，故采用单一来源方式采购。

特此说明！

石河子市人民医院
2025年5月14日



附件：

单一来源采购公示

一、项目信息

采购人： 石河子市人民医院

项目名称： 石河子市人民医院采购超滤器

拟采购的货物或服务的说明： 石河子市人民医院采购金宝超滤器

拟采购的货物或服务的预算金额： 39920元

采用单一来源采购方式的原因及说明： 医院使用的金宝超滤器为
专机专用耗材，其他品牌耗材无法满足使用。

二、拟定供应商信息

名称： 乌鲁木齐巴锐德商贸有限公司

地址： 新疆乌鲁木齐沙依巴克区西北611号华隆大厦705.712.713室

公示时间： 2025年 月 日至2025年 月 日(公示期限不得少于5个工作日)

四、其他补充事宜：无

五、联系方式

1. 采购人： 石河子市人民医院

联系人： 刘雨婷

联系地址： 新疆省石河子市北一路411号石河子市人民医院

联系电话： 18509939072

2. 财政部门

联系人：程丰

联系地址：新疆生产建设兵团第八师财政局

联系电话：0993-2068632

3. 采购代理机构(如有)

联系人：_____

联系地址：_____

联系电话：_____

六、附件

专业人员论证意见（见附件）

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 莫颖
	职称: 主任医师
	工作单位: 潍坊医学院附属医院
项目信息	项目名称: 石河子市人民医院呼吸科超滤器(U9000 PLUS)
	供应商名称: 青岛木齐世镜商贸有限公司
专业人员论证意见	<p>U9000PLUS超滤器只能与原厂U9000 PLUS超滤器配套使用, 属于金宇96速折滤器专用耗材, 故因此建议单一来源采购</p>
专业人员签字	<p>莫颖</p>
	日期 2025年 4月 15日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 冯琦
	职称: 副主任医师
	工作单位: 新疆医科大学第五附属医院
项目信息	项目名称: 石河子市民医院和超滤器(U9000 PLUS)
	供应商名称: 乌鲁木齐德商商贸有限公司
专业人员论证意见	<p>U9000 plus 超滤器只能与U9000 plus 超滤器支架的血液透析装置配合使用, 属于金宝96透析机专用耗材, 故因此建议单一来源采购。</p>
专业人员签字	冯琦
	日期 2025 年 4 月 15 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 依力夏提·依麻木
	职称: 主任医师
	工作单位: 新疆维吾尔自治区人民医院
项目信息	项目名称: 石河子市人民医院采购超滤器(U9000 Plus)
	供应商名称: 乌鲁木齐巴锐德商贸有限公司
专业人员论证意见	<p>U9000 PLUS超滤器只能与配U9000 PLUS超滤器支架的血液透析装置配合使用,属于金宝96透析机专机专用耗材,故因此建议单一来源采购。</p>
专业人员签字	<p>依力夏提·依麻木 日期 2025年4月15日</p>

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况

申请单位	石河子市人民医院
拟采购产品名称	金宝超滤器
拟采购产品金额	3.992 万元
采购项目所属项目名称	
采购项目所属项目金额	

二、申请理由

1. 中国境内无法获取
2. 无法以合理的条件获取
3. 其他

原因阐述:

石河子市人民医院现有金宝透析机，该设备的配套耗材是专机专用，其他品牌无法使用。本项目已通过单一来源专家论证，因设备及耗材属进口产品，故申请采购进口耗材。

三、专家论证意见

U9000 plus 超滤器只能与配U9000 PLUS超滤支架的透析装置配合使用属于金宝AK96进口透析机专用耗材，建议采购进口。

专家签字:

侯力曼 侯林

职 称:

主任医师

工作单位:

新疆自治区人民医院

管病科 2025年5月2日

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况

申请单位	石河子市人民医院
拟采购产品名称	金宝超滤器
拟采购产品金额	3.992万元
采购项目所属项目名称	
采购项目所属项目金额	

二、申请理由

1. 中国境内无法获取
2. 无法以合理的条件获取
3. 其他


原因阐述：

石河子市人民医院现有金宝透析机，该设备的配套耗材是专机专用，其他品牌无法使用。本项目已通过单一来源专家论证，因设备及耗材属进口产品，故申请采购进口耗材。

三、专家论证意见

金宝超滤器 V9000 plus 金宝 AK96 属于本耗材，
属于进口产品。建议采购。

专家签字：



职 称：

主任医师

工作单位：

新疆维吾尔自治区

2025年5月21日

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况

申请单位	石河子市人民医院
拟采购产品名称	金宝超滤器
拟采购产品金额	3.992万元
采购项目所属项目名称	
采购项目所属项目金额	

二、申请理由

1. 中国境内无法获取	
2. 无法以合理的条件获取	
3. 其他	

原因阐述：

石河子市人民医院现有金宝透析机，该设备的配套耗材是专机专用，其他品牌无法使用。本项目已通过单一来源专家论证，因设备及耗材属进口产品，故申请采购进口耗材。

三、专家论证意见

金宝超滤器属于金宝 AK96 透析机专用耗材，已通过单一来源论证，因该设备为进口设备，所以建议采购进口耗材

专家签字： 冯琦
职 称： 副主任医师
工作单位： 新医大五附院

2025年5月21日

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况

申请单位	石河子市人民医院
拟采购产品名称	金宝超滤器
拟采购产品金额	3.992万元
采购项目所属项目名称	
采购项目所属项目金额	

二、申请理由

1. 中国境内无法获取
2. 无法以合理的条件获取
3. 其他

原因阐述:

石河子市人民医院现有金宝透析机，该设备的配套耗材是专机专用，其他品牌无法使用。本项目已通过单一来源专家论证，因设备及耗材属进口产品，故申请采购进口耗材。

三、专家论证意见

U9000 plus 超滤器只能与配U9000 plus超滤支架的透析装置配合使用，属于金宝AK96透析机专用耗材，AK96透析器为进口设备，故建议采购该超滤器，用于临床工作

专家签字:

杨晓峰

职 称:

主任医师

工作单位:

石河子大学第一附属医院

2025年5月22日

政府采购进口产品专家论证意见


一、基本情况	
申请单位	石河子市人民医院
拟采购产品名称	金宝超滤器
拟采购产品金额	3.992万元
采购项目所属项目名称	
采购项目所属项目金额	
二、申请理由	
1. 中国境内无法获取	
2. 无法以合理的条件获取	
3. 其他	
原因阐述： <p style="text-align: center;">石河子市人民医院现有金宝透析机，该设备的配套耗材是专机专用，其他品牌无法使用。本项目已通过单一来源专家论证，因设备及耗材属进口产品，故申请采购进口耗材。</p>	
三、律师论证意见	
<p>根据《中华人民共和国政府采购法》（2014修正）第三十一条第一款第一项规定：“符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源方式采购：（一）只能从唯一供应商处采购的”。金宝透析机，为专机专用设备，配套耗材具有唯一性，仅适配金宝透析机。据此，贵院采用单一来源方式对金宝超滤器项目进行采购，符合法律规定，建议采购金宝超滤器。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20%;">律师签字：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20%;">职 称：</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20%;">工作单位：新疆疆宁律师事务所</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20%;">2025 年5月21日</p>	

表2

政府采购进口产品所属行业主管部门意见

一、基本情况	
申请单位	石河子市人民医院
拟采购产品名称	金宝超滤器
拟采购产品金额	39920元
采购项目所属项目名称	
采购项目所属项目金额	
二、申请理由	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 中国境内无法获取：	
<input type="checkbox"/> 2. 无法以合理的商业条件获取：	
<input type="checkbox"/> 3. 其他。	
原因阐述： 石河子市人民医院现有金宝透析机，该设备的耗材是专机专用，其他品牌无法使用。本项目已经过单一来源论证，因设备及耗材属进口产品，故申请采购进口耗材。	
三、进口产品所属行业主管部门意见	
<div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> 盖 章 年 月 日 </div>	

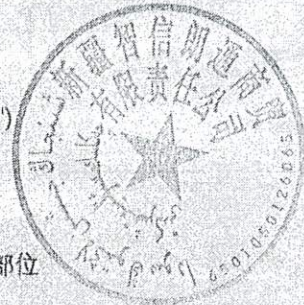
To Whom it may concern
MEYZIEU CEDEX, 1st December, 2019

LETTER OF AUTHORIZATION

授权函

We hereby certify that
今授权

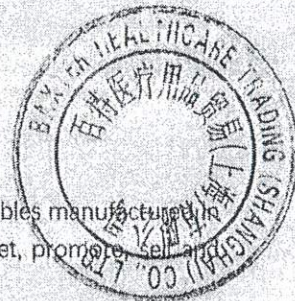
BAXTER HEALTHCARE TRADING (SHANGHAI) CO., LTD. ("Distributor")
C-1A, 6th Floor, Block c, 155 Fu Te Xi Yi Road,
China (Shanghai) Pilot Free Trade Zone.
百特医疗用品贸易(上海)有限公司("经销商")
中国(上海)自由贸易试验区富特西一路155号C楼第六层C-1A部位



Is the authorized exclusive distributor by Gambro Industries to transact business in the distributor's own name in the following territory:

是经 Gambro Industries 授权的独家经销商在以下地域内代理经营:

Mainland, China("Territory")
中国大陆("地域")



We confirm that the Distributor is authorized to register all the disposables manufactured in our factory with the relevant local authorities and is entitled to market, promote, sell and provide after-sales service in the Territory.

我公司确认被授权的经销商有权对我公司所有产品,在地域内相关部门进行注册,并在地域内进行营销、推广、销售,并提供售后支持服务。

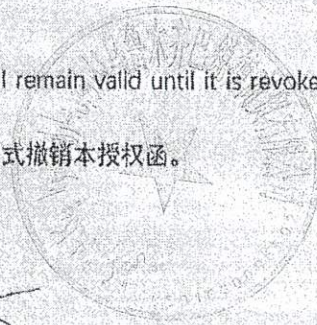
The Letter of Authority is effective immediately and shall remain valid until it is revoked by Gambro Industries.

本授权书即日起生效,直至 Gambro Industries 以书面方式撤销本授权函。

Yours faithfully

Signature:

Sylvain CUAZ
Finance Director
Gambro Industries
7, AV, Lionel Terray-BP 126, F- 69883
MEYZIEU CEDEX
France
www.gambro.com



授权委托书

[百特中国经销商授权委托书样本 2018 年 8 月 9 日稿，任何修改务必请法律部审阅]

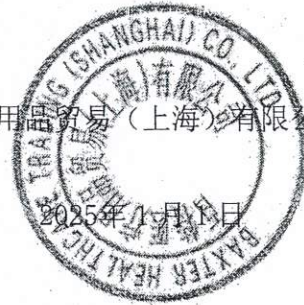
本公司，百特医疗用品贸易（上海）有限公司，在此授权并指定国药集团新疆医学器材有限公司以本公司名义负责在新疆地区关于百特相关耗材产品的销售及供应等一切相关事务。



本公司可以单方书面撤回本授权委托书，撤回对该公司的授权。

本授权委托书自本公司签署之日生效，有效期至 2025 年 12 月 31 日。

百特医疗用品贸易（上海）有限公司（盖章）



国药集团新疆医学器材有限公司授权委托书

(No:)

兹授权 乌鲁木齐巴锐德商贸有限公司 (公司名称), 统一社会信用代码 91650103MA7775T7XG, 为我公司授权经销商, 其权限是: 负责我公司经营范围内的医疗器械/仪器设备的销售相关工作。

授权详细信息如下:

- 1) 产品名称/类别: 超滤器 (型号: U8000S、U9000) 的销售及销售有关事项
- 2) 地域: 石河子市人民医院
- 3) 授权期限: 自2025年1月1日起至2025年12月31日。

特此授权

授权单位: 国药集团新疆医学器材有限公司 (公章)

日期: 2025年1月1日

特别说明: 1) 与我公司签订采购合同应当采用合同书的形式, 合同书经被授权人签字并加盖我公司公章或合同专用章后方成立并生效, 我公司不认可仅有被授权人签字的合同效力; 2) 业务合同款项必须通过我公司账户进行结算, 我公司不承认任何通过个人账户进行资金往来与结算行为的效力。

说明: 1. 本授权书内容要填写清楚, 涂改无效;

2. 被授权人不得转授权;

3. 授权期限届满, 如需要应重新申请;

4. 本授权一式两份, 一份对外使用, 一份交由法律事务部留存备案。