

# 庄浪县人民医院医用血管造影 X 射线机球 管采购项目单一来源公示



## 一、项目信息

采购人: 庄浪县人民医院

项目名称: 庄浪县人民医院医用血管造影 X 射线机球管采购项目

拟采购的货物或服务的说明: 庄浪县人民医院目前使用的 GE Innova IGS 540 血管造影系统是介入手术室的核心装备, 广泛应用于心血管介入、神经介入、肿瘤介入、外周血管介入等关键领域, 该型号设备是目前业内较为先进的介入手术治疗设备。其使用过程中的图像质量、辐射安装、电气安全均直接关系的手术病患的诊断、关乎医生、病患的生命安全。球管是血管造影系统的核心部件, 我院球管自 2022 年更换投入使用以来, 已经使用近 4 年时间, 球管已接近其理论寿命末期。为了不影响后期工作, 所以拟购买设备核心部件-球管。

拟采购的货物或服务的预算金额: 130.00 万元

采用单一来源采购方式的原因及说明: 球管是该设备的核心部件, 也是损耗件, 属于进口产品, 目前市场上没有替代产品, 为确保该设备正常使用, 原厂认证的球管均通过与设备的匹配性测试, 可以保证质量和使用安全性。为保证设备的正常使用, 使庄浪县人民医院的临床手术治疗工作能够正常运行, 须从原厂唯一的授权供应商西安智健

医疗设备有限公司处购买球管，根据《中华人民共和国政府采购法》  
第三十一条第一款规定，对上述需购置配件拟采用单一来源方式进行  
采购。



## 二、拟定供应商信息

名称： 西安智健医疗设备有限公司

地址： 陕西省西安市高新区科技七路以北、唐延路以东万达·西安 one 项目商业综合体第 1 幢 1 单元 11818 号

## 三、公示期限

2025-12-30 至 2026-1-6

## 四、其他补充事宜：

无

## 五、联系方式

### 1. 采购人

联系人：胡芳莉

联系地址：甘肃省庄浪县水洛镇东街社区南滨河路 398 号

联系电话：18093317855

### 2. 采购代理机构

联系人：何燕

联系地址：平凉市崆峒区泾水家园 4 号楼 2 单元 402 室

联系电话：15095523183

## 附件

## 政府采购项目采购文件公平竞争自查表



项目名称：庄浪县人民医院医用血管造影X射线机球管采购项目			
采购单位：	庄浪县人民医院	联系人及电话：	胡芳莉18093317855 2010年8月8日
代理机构：	甘肃润柳招标代理有限公司	联系人及电话：	何燕15095523183
采购文件公平竞争影响性条款			审查结果 (划√)
1. 设定的资格、技术、商务条件与采购项目的具体特点和实际需要不相适应或者与合同履行无关。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
2. 采购需求中的技术、服务等要求指向特定供应商、特定产品。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
3. 以特定行政区域或者特定行业的业绩、奖项作为加分条件或者中标、成交条件。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
4. 限定或者指定特定的专利、商标、品牌或者供应商。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
5. 非法限定供应商的所有制形式、组织形式或者所在地。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
6. 以不合理条件或者产品产地来源等限制或者排斥供应商。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
7. 将注册资本、资产总额、营业收入、从业人员、利润、纳税额等规模条件作为资格要求或者评审因素。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
8. 将除进口货物以外的生产厂家授权、承诺、证明、背书等作为资格要求。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
9. 以供应商的股权结构，对供应商实施差别待遇或者歧视待遇，对民营企业设置不平等条款，对内资企业和外资企业在中国境内生产的产品、提供的服务区别对待。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
10. 要求供应商在政府采购活动前进行不必要的登记、注册，或者要求设立分支机构，设置或者变相设置进入政府采购市场的障碍。			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无

11. 设置或者变相设置供应商规模、成立年限等门槛，限制供应商参与政府采购活动。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 6201028189622
12. 评审因素未细化量化，未与相应的商务条件和采购需求对应，评审标准中的分值设置未与评审因素的量化指标相对应。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 6201028189622
13. 违规要求供应商提供样品（仅凭书面方式不能准确描述采购需求或者需要对样品进行主观判断以确认是否满足采购需求等特殊情况除外）。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
14. 非单一产品采购项目，未根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
15. 其他不合理限制和壁垒。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无
其他需要说明的情况	无
审查结论	通过
代理机构意见	<p>经办人: 何燕</p> <p>负责人: 刘路</p> <p>6201028189622</p> <p>单位盖章:</p> <p>2025年12月17日</p>
采购单位意见	<p>经办人: 刘伟东</p> <p>负责人: 刘芳利</p> <p>单位盖章:</p> <p>2025年12月17日</p>

