

关于德清县第三人民医院奥林巴斯电子腹腔镜项目的单一来源公示

来源：杭州中易招标代理有限公司 发布时间：2025-05-29 浏览次数：69

一、项目基本情况

采购人：德清县第三人民医院

项目名称：德清县第三人民医院奥林巴斯电子腹腔镜

拟采购的货物或服务的说明：

标的名称：奥林巴斯电子腹腔镜

数量：1

预算金额(元)：400000

单位：根

货物或服务的说明：/

拟采购的货物或服务的预算总金额（元）：400000

采用单一来源采购方式的原因及说明：

- 1、德清县第三人民医院此次采购的电子腹腔镜用于该院已有的奥林巴斯S190电子内窥镜主机系统；其它产品电子腹腔镜均不能与主机配套使用。
- 2、由于技术上的限制，目前市场上仅有奥林巴斯生产的电子腹腔镜可以满足与已有奥林巴斯S190电子内窥镜主机系统兼容要求；如购买电子内窥镜系统，则实际成本远超一根镜子。

3、综合上述，杭州中炘煌程医疗设备有限公司是奥林巴斯在医院所在区域内唯一的合法区域授权代理商，日本奥林巴斯内窥镜实行区域代理销售，只能从本区域代理商处购买。上述情况符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款，只能从唯一供应商处采购。故申请单一来源采购。

二、拟定供应商信息

名称：杭州中炘煌程医疗设备有限公司

地址：杭州市拱墅区凤起商务大厦1601室

三、公示期限

2025年05月29日至2025年06月06日

四、其他补充事宜

1.本项目公告期限为5个工作日，供应商对该项目拟采用单一来源采购方式及其理由和相关需求有异议的，可以在公示期限内（截止时间为本公示发布之日起后的第6个工作日），以书面形式向采购人及同级财政监管部门提出异议。

2.

五、联系方式

1.采购人信息

名称：德清县第三人民医院

联系人：沈兴良

联系电话：0572-8441120

传真：/

地址：湖州市德清县新市镇钱家桥路6号

2.同级政府采购监督管理部门

名 称：德清县财政局

联 系 人：姚女士

监管部门电话：0572-8280257

传 真：/

地 址：德清县舞阳街228号

六、附件

专业人员论证意见（格式见附件）

附件信息：

[0529德清三院奥林巴斯电子腹腔镜单一来源论证.pdf](#) (1.3 M)