政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="6">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>ACT</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1</td><td>金　　额</td><td>20 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　活化凝血时间检测仪　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单位意见</td><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td colspan="4">意见阐述：
活化凝血时间检测仪（ACT），是目前国内外在临床血液体外循环手术时，监测血凝时间的一种客观、有效的方法。通过 ACT 值的测定，以此可以确定血液所需肝素抗凝及鱼精蛋白拮抗时间的计量，是确保心脏等手术安全和成功的有效手段之一。相对国产产品，进口产品性能较稳定、用血量较少，快速准确、安全可靠，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="8">专家论证意见</td><td>论证时间</td><td></td><td>论证意见</td><td></td><td>附件</td><td>张</td></tr>
<tr><td colspan="6">意见概述（可另附纸）：
具体详见专业人员论证意见表</td></tr>
<tr><td colspan="6">专家信息</td></tr>
<tr><td>专家姓名</td><td>工作单位</td><td>专业</td><td>职称</td><td>手机</td><td>专家签名</td></tr>
<tr><td>何伟国</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13957570877</td><td></td></tr>
<tr><td>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器材</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>俞银海</td><td>绍兴市上虞区中医医院</td><td>医疗器材</td><td>副高</td><td>13675735798</td><td></td></tr>
<tr><td>严新刚</td><td>绍兴市妇幼保健院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13616758373</td><td></td></tr>
<tr><td>钟鸣</td><td>浙江舜江律师事务所</td><td>法律</td><td>副主任</td><td>13758522176</td><td></td></tr>
<tr><td>主管部门审查意见</td><td colspan="6">产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="2">财政部门审核意见</td><td>受理时间</td><td></td><td>受理人</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">经办人：　　负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="7">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>IABP（主动脉内球囊反搏泵）</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1</td><td>金　　额</td><td>100 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　主动脉内球囊反搏泵　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td>申请单位意见</td><td colspan="4">意见阐述：
用于治疗低心排综合征，维持体循环血压、保障心脑等重要器官组织灌注的有效临时机械辅助装置，尤其对冠心病术后血压维持不住、合并心衰的患者，能够增加心肌血供，减少耗氧量，为抢救患者赢得更多时机。在国家药品监督管理局网站未查询到主动脉内球囊反博泵国产设备的注册信息，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="8">专家论证意见</td><td>论证时间</td><td></td><td>论证意见</td><td></td><td>附件</td><td>张</td></tr>
<tr><td colspan="6">意见概述（可另附纸）：
具体详见专业人员论证意见表</td></tr>
<tr><td colspan="6">专家信息</td></tr>
<tr><td>专家姓名</td><td>工作单位</td><td>专业</td><td>职称</td><td>手机</td><td>专家签名</td></tr>
<tr><td>何伟国</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13957570877</td><td>何伟国</td></tr>
<tr><td>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器材</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td>王侃</td></tr>
<tr><td>俞银海</td><td>绍兴市上虞区中医医院</td><td>医疗器材</td><td>副高</td><td>13675735798</td><td>俞银海</td></tr>
<tr><td>严新刚</td><td>绍兴市妇幼保健院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13616758373</td><td></td></tr>
<tr><td>钟鸣</td><td>浙江舜江律师事务所</td><td>法律</td><td>副主任</td><td>13758522176</td><td>钟鸣</td></tr>
<tr><td>主管部门审查意见</td><td colspan="6">产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="2">财政部门审核意见</td><td>受理时间</td><td></td><td>受理人</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">经办人：　　负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="6">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>彩色多普勒超声诊断仪</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>2</td><td>金　　额</td><td>380 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　彩色多普勒超声诊断仪　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单位意见</td><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td colspan="4">意见阐述：
本次采购的超声主要用于超声科的病人检查。经功能和图像对比，进口高档彩色超声仪的图在腹部、心脏、妇产科等疾病检查时，检查软件功能丰富、图像清晰，在诊断、治疗、手术会诊等方面，可为医师提供准确、丰富的病情信息。国产设备目前尚无法很好满足疑难杂症的临床检查需求。鉴于上述功能要求，特此申请采购进口设备。

经办人：　　单位负责人：
年　　月　　日
单位盖章</td></tr>
</table>

专家论证意见	论证时间		论证意见		附件	张
	意见概述（可另附纸）： 具体详见专业人员论证意见表					
	专家信息					
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名
	何伟国	绍兴文理学院附属医院	医疗器材	工程师	13957570877	何伟国
	王侃	绍兴市人民医院	医疗器材	高工	13957529126	王侃
	俞银海	绍兴市上虞区中医医院	医疗器材	副高	13675735798	俞银海
	严新刚	绍兴市妇幼保健院	医疗器材	工程师	13616758373	严新刚
	钟鸣	浙江舜江律师事务所	法律	副主任	13758522176	钟鸣
主管部门审查意见	产品所属行业主管或单位行政主管部门意见： 经办人：　　单位负责人： 年　月　日 单位盖章					
财政部门审核意见	受理时间		受理人		电话	
	经办人：　　负责人： 年　月　日 单位盖章					

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="7">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>多功能产床</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>2</td><td>金　　额</td><td>30 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　产床　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td>申请单位意见</td><td colspan="4">意见阐述：
该产床用于产科病区，要求采用电动方式驱动，稳定性强安全性高故障低；床面舒适，不易磨损，能经受长时间的使用和摩擦。目前国产产床产品舒适度不好，座椅皮革会有脱皮及掉落情况，导致血水渗漏不宜清洁交叉感染的几率增大，舒适感较低。进口产床拥有较好的激光焊接工艺，透气不透水。适用于任何体位的产妇分娩，能根据孕产妇自身的需要调整到安全、舒适的体位保障产妇安全，提供产妇的舒适度和满意度，提高自然分娩率。进口产品相比国产设备可靠性强，重现性好，故障低，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　　月　　日
单位盖章</td></tr>
</table>

专家论证意见	论证时间		论证意见		附件	张
	意见概述（可另附纸）： 具体详见专业人员论证意见表					
	专家信息					
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名
	何伟国	绍兴文理学院附属医院	医疗器材	工程师	13957570877	何伟国
	王侃	绍兴市人民医院	医疗器材	高工	13957529126	王侃
	俞银海	绍兴市上虞区中医医院	医疗器材	副高	13675735798	俞银海
	严新刚	绍兴市妇幼保健院	医疗器材	工程师	13616758373	严新刚
	钟鸣	浙江舜江律师事务所	法律	副主任	13758522176	钟鸣
主管部门审查意见	产品所属行业主管或单位行政主管部门意见： 经办人：　　单位负责人： 年　月　日 单位盖章					
财政部门审核意见	受理时间		受理人		电话	
	经办人：　　负责人： 年　月　日 单位盖章					

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="7">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>宫腔镜操作手件</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>2</td><td>金　　额</td><td>20 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　宫腔镜操作手件　　）</td></tr>
<tr><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td>申请单位意见</td><td colspan="4">意见阐述：
宫腔镜作为诊断、治疗子宫腔内病变的专业设备，国产设备在功能的完整性、准确性、精确性、适用性、清晰度以及先进性上与之存在不小差距；且如果采用进口设备，在实际诊疗过程中能减少可能带来的各种风险，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

专家论证意见	论证时间		论证意见		附件	张
	意见概述（可另附纸）： 具体详见专业人员论证意见表					
	专家信息					
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名
	何伟国	绍兴文理学院附属医院	医疗器材	工程师	13957570877	何伟国
	王侃	绍兴市人民医院	医疗器材	高工	13957529126	王侃
	俞银海	绍兴市上虞区中医医院	医疗器材	副高	13675735798	俞银海
	严新刚	绍兴市妇幼保健院	医疗器材	工程师	13616758373	[illegible]
	钟鸣	浙江舜江律师事务所	法律	副主任	13758522176	[illegible]
主管部门审查意见	产品所属行业主管或单位行政主管部门意见： 经办人： 单位负责人： 年　月　日 单位盖章					
财政部门审核意见	受理时间		受理人		电话	
	经办人： 负责人： 年　月　日 单位盖章					

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="7">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>柒片机</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1</td><td>金　　额</td><td>25 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　柒片机　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单位意见</td><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td colspan="4">意见阐述：
由于染色机所使用染色液容易出现晶体析出，造成管路、阀门堵塞，影响机器的正常使用，进口染色机可自动清洗，减少故障率，国产品牌不具备自动清洗功能，故障率高。染色实验对整机的防腐处理要求非常高，国产染色机在零配件选材、设备组装等生产制造工艺方面存在不足，易产生使用故障，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="8">专家论证意见</td><td>论证时间</td><td></td><td>论证意见</td><td></td><td>附件</td><td>张</td></tr>
<tr><td colspan="6">意见概述（可另附纸）：
具体详见专业人员论证意见表</td></tr>
<tr><td colspan="6">专家信息</td></tr>
<tr><td>专家姓名</td><td>工作单位</td><td>专业</td><td>职称</td><td>手机</td><td>专家签名</td></tr>
<tr><td>何伟国</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13957570877</td><td></td></tr>
<tr><td>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器材</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>俞银海</td><td>绍兴市上虞区中医医院</td><td>医疗器材</td><td>副高</td><td>13675735798</td><td></td></tr>
<tr><td>严新刚</td><td>绍兴市妇幼保健院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13616758373</td><td></td></tr>
<tr><td>钟鸣</td><td>浙江舜江律师事务所</td><td>法律</td><td>副主任</td><td>13758522176</td><td></td></tr>
<tr><td>主管部门审查意见</td><td colspan="6">产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="2">财政部门审核意见</td><td>受理时间</td><td></td><td>受理人</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">经办人：　　负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="6">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>石蜡包埋机</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1</td><td>金　　额</td><td>15 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　石蜡包埋机　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单位意见</td><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td colspan="4">意见阐述：
包埋机是对人体或动植物标本经脱水浸蜡后进行组织蜡块包埋，以供切片后作组织学确诊或研讨的设备。主要用途是将组织样本脱水后进行石蜡包埋。经包埋后的样本才可进行常规石蜡切片，经染色后样品就可以在显微镜上进行观察分析，对组织样本实现诊断。进口设备在产品的技术先进性、稳定性、精密性等方面有较明显的优势，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="9">专家论证意见</td><td>论证时间</td><td></td><td>论证意见</td><td></td><td>附件</td><td>张</td></tr>
<tr><td colspan="6">意见概述（可另附纸）：
具体详见专业人员论证意见表</td></tr>
<tr><td colspan="6">专家信息</td></tr>
<tr><td>专家姓名</td><td>工作单位</td><td>专业</td><td>职称</td><td>手机</td><td>专家签名</td></tr>
<tr><td>何伟国</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13957570877</td><td></td></tr>
<tr><td>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器材</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>俞银海</td><td>绍兴市上虞区中医医院</td><td>医疗器材</td><td>副高</td><td>13675735798</td><td></td></tr>
<tr><td>严新刚</td><td>绍兴市妇幼保健院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13616758373</td><td></td></tr>
<tr><td>钟鸣</td><td>浙江舜江律师事务所</td><td>法律</td><td>副主任</td><td>13758522176</td><td></td></tr>
<tr><td>主管部门审查意见</td><td colspan="6">产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="2">财政部门审核意见</td><td>受理时间</td><td></td><td>受理人</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">经办人：　　负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足 5 位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="7">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>普通显微镜、高级显微镜、荧光显微镜、显微镜+摄像头</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>2+1+1+2</td><td>金　　额</td><td>62 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　显微镜　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单位意见</td><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td colspan="4">意见阐述：
因病理科及检验科业务开展的需要，病理科拟采购两台普通显微镜，两台高级显微镜，一台荧光显微镜；检验科拟采购两台显微镜+摄像头。
显微镜主要用于细菌、病毒、组织切片、细胞形态、细胞结构以及特定物质的观察，配置明场观察成像系统，临床科室对荧光精准度和图像处理效果要求高，比较仪器的技术指标、特征，深入了解了仪器运行的稳定性，综合比较了进口和国产仪器的性价比，进口显微成像系统效果好，设备稳定可靠，图像分辨率高，性价比高。故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="8">专家论证意见</td><td>论证时间</td><td></td><td>论证意见</td><td></td><td>附件</td><td>张</td></tr>
<tr><td colspan="6">意见概述（可另附纸）：
具体详见专业人员论证意见表</td></tr>
<tr><td colspan="6">专家信息</td></tr>
<tr><td>专家姓名</td><td>工作单位</td><td>专业</td><td>职称</td><td>手机</td><td>专家签名</td></tr>
<tr><td>何伟国</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13957570877</td><td>何伟国</td></tr>
<tr><td>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器材</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td>王侃</td></tr>
<tr><td>俞银海</td><td>绍兴市上虞区中医医院</td><td>医疗器材</td><td>副高</td><td>13675735798</td><td>俞银海</td></tr>
<tr><td>严新刚</td><td>绍兴市妇幼保健院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13616758373</td><td>严新刚</td></tr>
<tr><td>钟鸣</td><td>浙江舜江律师事务所</td><td>法律</td><td>副主任</td><td>13758522176</td><td>钟鸣</td></tr>
<tr><td>主管部门审查意见</td><td colspan="6">产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="2">财政部门审核意见</td><td>受理时间</td><td></td><td>受理人</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">经办人：　　负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足5位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：2022 年 10 月 11 日　　编号：

<table>
<tr><td rowspan="6">基本情况</td><td>申请单位（采购单位）</td><td colspan="3">绍兴市上虞人民医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>杜小平</td><td>联系电话</td><td>13675736828</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>血培养仪</td><td>采购目录</td><td></td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1</td><td>金　　额</td><td>15 万元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">上虞区 2022 年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属目录（应在括号里注明具体产品品目）：
☐ 国家鼓励进口产品（　　）
☐ 国家限制进口产品（　　）
☐ 经全省统一论证的产品品目（　　）
☑ 其他（　　血培养仪　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申请单位意见</td><td colspan="4">申请理由：
☐ 1.中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取；
☐ 2.在中国境外使用而进行采购的；
☑ 3.其他（请在意见阐述中注明）</td></tr>
<tr><td colspan="4">意见阐述：
血培养仪是检验科用于临床实验室全自动血液、无菌体液进行细菌和真菌的培养监测，并能在同一部仪器中完成痰、血液及其他无菌体液分枝杆菌培养检测，进口产品准确度和稳定性好，国产产品很多临床性能不够稳定，无法满足临床需求，故申请采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="9">专家论证意见</td><td>论证时间</td><td></td><td>论证意见</td><td></td><td>附件</td><td>张</td></tr>
<tr><td colspan="6">意见概述（可另附纸）：
具体详见专业人员论证意见表</td></tr>
<tr><td colspan="6">专家信息</td></tr>
<tr><td>专家姓名</td><td>工作单位</td><td>专业</td><td>职称</td><td>手机</td><td>专家签名</td></tr>
<tr><td>何伟国</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13957570877</td><td></td></tr>
<tr><td>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器材</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>俞银海</td><td>绍兴市上虞区中医医院</td><td>医疗器材</td><td>副高</td><td>13675735798</td><td></td></tr>
<tr><td>严新刚</td><td>绍兴市妇幼保健院</td><td>医疗器材</td><td>工程师</td><td>13616758373</td><td></td></tr>
<tr><td>钟鸣</td><td>浙江舜江律师事务所</td><td>法律</td><td>副主任</td><td>13758522176</td><td></td></tr>
<tr><td>主管部门审查意见</td><td colspan="6">产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：

经办人：　　单位负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="2">财政部门审核意见</td><td>受理时间</td><td></td><td>受理人</td><td></td><td>电话</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">经办人：　　负责人：
年　月　日
单位盖章</td></tr>
</table>

说明：1. 如属于国家法律法规政策明确鼓励进口的产品，以及经全省统一论证的产品或之前已经其他单位申报审核同意进口的产品，请提供相关政策文件或说明材料，可免于专家论证和主管部门审查；如属于国家法律法规政策明确限制进口的产品，请提供专家论证意见和主管部门审查意见。

2. 论证专家人数不足5位，请在“申请单位意见栏”中说明理由。

上虞区2022年度医疗卫生单位医疗设备配置采购计划

时间：2022年10月11日

进口产品论证专家签到表

单位名称	姓名	职称	手 机	备注
绍兴市人民医院	王[illegible]	主任	13957329126	
[illegible]	何[illegible]	工程师	13957570877	
绍兴市妇幼保健院	[illegible]	工程师	13167583773	
浙江[illegible]律师事务所	钟[illegible]	律师	13585221776	
绍兴市上虞中医医院	[illegible]	副高	13675735798	

进口产品论证意见表

设备名称	普通显微镜、高级显微镜、荧光显微镜、显微镜+摄像头	金额	620000.00
因病理科及检验科业务开展的需要，病理科拟采购两台普通显微镜，两台高级显微镜，一台荧光显微镜；检验科拟采购两台显微镜+摄像头。 显微镜主要用于细菌、病毒、组织切片、细胞形态、细胞结构以及特定物质的观察，配置明场观察成像系统，临床科室对荧光精准度和图像处理效果要求高，比较仪器的技术指标、特征，深入了解了仪器运行的稳定性，综合比较了进口和国产仪器的性价比，进口显微成像系统效果好，设备稳定可靠，图像分辨率高，性价比高。故申请采购进口产品。			
设备名称	多功能产床	金额	300000.00
该产床用于产科病区，要求采用电动方式驱动，稳定性强安全性高故障低；床面舒适，不易磨损，能经受长时间的使用和摩擦。目前国产产床产品舒适度不好，座椅皮革会有脱皮及掉落情况，导致血水渗漏不宜清洁交叉感染的几率增大，舒适感较低。进口产床拥有较好的激光焊接工艺，透气不透水。适用于任何体位的产妇分娩，能根据孕产妇自身的需要调整到安全、舒适的体位保障产妇安全，提供产妇的舒适度和满意度，提高自然分娩率。进口产品相比国产设备可靠性强，重现性好，故障低，故申请采购进口产品。			

专家签字：

日期：2022 年 10 月 11 日

进口产品论证意见表

设备名称	彩色多普勒超声诊断仪	金额	3800000.00
本次采购的超声主要用于超声科的病人检查。经功能和图像对比，进口高档彩色超声仪的图在腹部、心脏、妇产科等疾病检查时，检查软件功能丰富、图像清晰，在诊断、治疗、手术会诊等方面，可为医师提供准确、丰富的病情信息。国产设备目前尚无法很好满足疑难杂症的临床检查需求。鉴于上述功能要求，特此申请采购进口设备。			
设备名称	IABP（主动脉内球囊反搏泵）	金额	1000000.00
用于治疗低心排综合征，维持体循环血压、保障心脑等重要器官组织灌注的有效临时机械辅助装置，尤其对冠心病术后血压维持不住、合并心衰的患者，能够增加心肌血供，减少耗氧量，为抢救患者赢得更多时机。在国家药品监督管理局网站未查询到主动脉内球囊反博泵国产设备的注册信息，故申请采购进口产品。			

专家签字：

日期：2022 年 10 月 11 日

进口产品论证意见表

设备名称	ACT	金额	200000.00
活化凝血时间检测仪（ACT），是目前国内外在临床血液体外循环手术时，监测血凝时间的一种客观、有效的方法。通过 ACT 值的测定，以此可以确定血液所需肝素抗凝及鱼精蛋白拮抗时间的计量，是确保心脏等手术安全和成功的有效手段之一。相对国产产品，进口产品性能较稳定、用血量较少，快速准确、安全可靠，故申请采购进口产品。			
设备名称	血培养仪	金额	150000.00
血培养仪是检验科用于临床实验室全自动血液、无菌体液进行细菌和真菌的培养监测，并能在同一部仪器中完成痰、血液及其他无菌体液分枝杆菌培养检测，进口产品准确度和稳定性好，国产产品很多临床性能不够稳定，无法满足临床需求，故申请采购进口产品。			

专家签字：

日期：2022 年 10 月 11 日

进口产品论证意见表

设备名称	石蜡包埋机	金额	150000.00
包埋机是对人体或动植物标本经脱水浸蜡后进行组织蜡块包埋，以供切片后作组织学确诊或研讨的设备。主要用途是将组织样本脱水后进行石蜡包埋。经包埋后的样本才可进行常规石蜡切片，经染色后样品就可以在显微镜上进行观察分析，对组织样本实现诊断。进口设备在产品的技术先进性、稳定性、精密性等方面有较明显的优势，故申请采购进口产品。			
设备名称	柒片机	金额	250000.00
由于染色机所使用染色液容易出现晶体析出，造成管路、阀门堵塞，影响机器的正常使用，进口染色机可自动清洗，减少故障率，国产品牌不具备自动清洗功能，故障率高。染色实验对整机的防腐处理要求非常高，国产染色机在零配件选材、设备组装等生产制造工艺方面存在不足，易产生使用故障，故申请采购进口产品。			
设备名称	宫腔镜操作手件	金额	200000.00
宫腔镜作为诊断、治疗子宫腔内病变的专业设备，国产设备在功能的完整性、准确性、精确性、适用性、清晰度以及先进性上与之存在不小差距；且如果采用进口设备，在实际诊疗过程中能减少可能带来的各种风险，故申请采购进口产品。			

专家签字：

日期：2022 年 10 月 11 日