政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　编号：

基本情况	申请单位（采购单位）	绍兴市上虞区中医医院		
	联系人	俞银海	联系电话	13675735798
	拟进口的产品名称	生物显微镜（带摄像系统）	采购目录	A0320 医疗设备
	数　量	1 套	金　额	70000 元
	采购产品所属项目名称	生物显微镜（带摄像系统）		
	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（ 生物显微镜（带摄像系统） ）			
申请单位意见	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）			
	意见阐述： 我院此次采购的生物显微镜将用于检验科组织切片的观察，国产显微镜有个别性能指标达不到病理科诊断要求，故申请允许采购性能更好的进口产品。 经办人：俞银海　单位负责人：[illegible] 2022年 2月 22日 （单位盖章）			

<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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>血气分析仪</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>100000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">血气分析仪</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（ 血气分析仪 ）</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：
随着医院医疗水平的提高，对检测所需的项目数量需求增加，我院临床科室对血气检测报告的精准度及处报告时间要求更高，均希望快且准。经市场调研，周边医院专家反应进口血气分析仪器质量稳定，检测结果可靠，故障率小使用寿命长，且科室工作人员对现进口设备的全中文操作界面、日常保养、技术先进性、售后服务均比较认可。进口全自动血气分析仪具备多种测试方式和自动定标，检测项目齐全，结果数据重复性好，精准度高、操作简便，整机设备运行稳定，故障率低，试剂内含原厂质控液，可设定时间进行自动质控，降低人力成本。目前国内有此产品，但结果精准度差，返修率高，测量参数少。故申请允许采购进口产品。
经办人：　　单位负责人：
2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>数字化多功能脑电图仪</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1 套</td><td>金　　额</td><td>250000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">数字化多功能脑电图仪</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（　数字化多功能脑电图仪　）</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：
视频脑电图仪作为对脑组织进行功能学检查来说是一种必须的和不可缺少的诊断方法，用于癫痫的诊断及分型，用于鉴别癫痫放电在大脑中的起源部位，确定癫痫发作的频率，为调整药物的剂量或减药、换药、停药提供参考。脑电图仪由于技术要求较高，国产设备目前技术不够成熟，技术要求难以达到。进口设备稳定性好、精度高、重复性好、技术成熟、售后服务体系成熟、应用支持完善，能够很好的满足临床项目开展的需求。故申请允许进口产品。
经办人：　　单位负责人：
2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>超声高频外科集成手术设备（能量平台）</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>486000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">超声高频外科集成手术设备（能量平台）</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（　超声高频外科集成手术设备（能量平台）　）</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：
因我院医疗项目开展需要，现需采购一台超声高频外科集成手术设备。进口设备可提供 8 种以上开放闭合刀头和 5 种以上的闭合/切割于一体的腔镜刀头供临床选择，满足手术室一体化、全自动化的需要。国产设备尚还无法完成满足技术要求。综上所述为保证医院诊断及治疗水平，有效防范医疗纠纷，提高医院综合实力，现申请允许采购进口产品。
经办人：　　单位负责人：
2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>4K 高清腹腔镜系统</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>2400000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">4K 高清腹腔镜系统</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（ 4K 高清腹腔镜系统 ）</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：
内窥镜系统（4K 超高清腹腔镜系统）作为病人手术的重要设备，需分辩率高，并做到一键自动调焦等要求，目前国内同类产品尚不能完全满足临床工作要求。进口设备精度高，具有稳定的数字信号传输和自动变焦，但国产产品往往不能自动变焦，图像放大倍数也不够，不能完全满足临床要求。故申请允许采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>混合闭环胰岛素泵系统</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>198000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">混合闭环胰岛素泵系统</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（ 混合闭环胰岛素泵系统 ）</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：
胰岛素泵是目前临床应用较为广泛的一种糖尿病治疗设备，基本用途是模拟胰腺的分泌功能，按照人体需要的剂量将胰岛素推注到使用者的皮下，保持全天血糖稳定，以达到控制糖尿病的目的。胰岛素泵目前临床主要以进口为主，国内同类产品的性能稳定性、安全性与国外同类产品有较大差距。故申请允许采购性能更好的进口产品。

经办人：　　单位负责人：
2022年2月22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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>尿流动力学检查系统</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>400000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">尿流动力学检查系统</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（ 尿流动力学检查系统 ）</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：
进口尿流动力学分析系统：具备水测压传感器，薄膜隔离液体，与耗材完全隔离；具备空气传感器 TDOC 接口；具备患者膀胱灌注量保护功能和膀胱压力保护功能；具备携带式蓝牙无线 EMG 测量装置：数据通过无线技术传输到工作站中，患者可以随身携带，可以自由走动，动态检测 EMG。进口设备性能先进且系统稳定，我院对仪器的精准度、稳定性要求相当高，经比较国产设备尚未达到我院医疗工作的需求。故申请允许采购进口产品。
经办人：　　单位负责人：
2022 年 7 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>十二指肠镜</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>450000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">十二指肠镜</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（　十二指肠镜　）</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：
进口十二指肠镜在色彩细微差异、窄带成像特殊光成像功能、插入部外径、压力调节范围等方面具有明显优势，具有国产产品尚不具有的功能，而此类功能又是临床开展业务所必须的。故申请允许采购进口产品。

经办人：俞银海　　单位负责人：[illegible]
2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　编号：

基本情况	申请单位（采购单位）	绍兴市上虞区中医医院		
	联系人	俞银海	联系电话	13675735798
	拟进口的产品名称	高频电刀	采购目录	A0320 医疗设备
	数　量	1 套	金　额	150000 元
	采购产品所属项目名称	高频电刀		
	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（　高频电刀　）			
申请单位意见	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）			
	意见阐述： 高频电刀是一种取代机械手术刀进行组织切割的电外科器械。它通过有效电极尖端产生的高频高压电流与肌体接触时对组织进行加热，实现对肌体组织的分离和凝固，切割和止血的目的，国产电刀在精确性安全性及稳定性上尚不及进口设备，为更好的为患者服务，保证医疗安全。故申请允许采购进口产品。 经办人：俞银海　单位负责人：[illegible] 2022年2月22日 （单位盖章）			

<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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>智能验光仪</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>98000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">智能验光仪</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（　智能验光仪　）</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 colspan="4">意见阐述：
近年年来随着电子产品的迅速发展和普及，我院眼科屈光不正患者日益居多，传统的检影验光和插片验光已无法满足临床需求。综合验光仪是具有综合验光，电脑验光，门诊裂隙灯检查的综合性设备，它是国际公认的主要的标准验光设备，验光更科学严谨，准确。它的主要功能不仅是进行屈光检查，准确判断患者的屈光度，而且还可以进行眼睛调节，双眼平衡的测定和视功能检查，综合诊断眼睛的功能。目前尚无国产设备能达到进口设备的精度和稳定性要求。故申请允许采购进口产品。

经办人：　　单位负责人：
2022 年 2 月 22 日
（单位盖章）</td></tr>
<tr><td>申请单位意见</td><td colspan="4"></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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>超声骨切割系统</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>250000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">超声骨切割系统</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（　超声骨切割系统　）</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：
根据我院临床使用需要，拟采购超声骨切割系统一台。进口的超声骨切割系统手柄的输出功率较国内产品高，且输出功率稳定，硬组织切割速度快，手术时间短，病人舒适度高，使用寿命长，故障率低，精准度高、组织损伤率低，使用效率高，更能够满足临床使用需求，更能够达到充分竞争，故申请允许采购进口产品。

经办人：俞银海　　单位负责人：陈[illegible]
2022年12月22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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备（口腔 CBCT）</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　　量</td><td>1 套</td><td>金　　额</td><td>960000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备（口腔 CBCT）</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（ 口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备（口腔 CBCT） ）</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：
口腔颌面锥形束计算机体层摄影设备（口腔 CBCT）用于医院口腔颌面 X 光及 CT 检查，辅助相关科室的诊疗，为口腔种植牙技术的开展提供有力影像学支持。进口产品功能多、图像清晰度较高，尤其是连续长期使用的稳定性好，基于制造技术及材料技术的前沿，因此整机的机、电、系统工艺水平较高，国产产品与之存图像清晰度、稳定性、故障率等方面还存在一定的差距，故申请允许采购进口产品。
经办人：俞银海　单位负责人：薛　　2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>

政府采购进口产品申请核准表

申报时间：　　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">绍兴市上虞区中医医院</td></tr>
<tr><td>联系人</td><td>俞银海</td><td>联系电话</td><td>13675735798</td></tr>
<tr><td>拟进口的产品名称</td><td>小骨动力系统</td><td>采购目录</td><td>A0320 医疗设备</td></tr>
<tr><td>数　量</td><td>1 套</td><td>金　额</td><td>298000 元</td></tr>
<tr><td>采购产品所属项目名称</td><td colspan="3">小骨动力系统</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（ 小骨动力系统 ）</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：
国内善无能达到符合临床精度、操作性、稳定性等功能性能要求的产品，且拟采购的设备不属于国家相关法律法规禁止进口或限制进口的产品，为保障临床诊疗需求，故申请允许采购进口产品。

经办人：俞银海　单位负责人：韩
2022 年 2 月 22 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>建议允许采购进口产品</td><td>附　件</td><td>1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>王侃</td><td>绍兴市人民医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13957529126</td><td></td></tr>
<tr><td>杜小平</td><td>绍兴市上虞人民医院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>13675736828</td><td></td></tr>
<tr><td>杨洁</td><td>绍兴市上虞妇幼保健院</td><td>医疗器械</td><td>中级</td><td>15325238665</td><td></td></tr>
<tr><td>金关华</td><td>绍兴文理学院附属医院</td><td>医疗器械</td><td>高工</td><td>13017703510</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>