




# 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)		
申 请 单 位 意 见	所属目录 (应在括号里注明具体产品品目):			
	<input type="checkbox"/> 国家鼓励进口产品 ( )			
	<input type="checkbox"/> 国家限制进口产品 ( )			
	<input type="checkbox"/> 经全省统一论证的产品品目 ( )			
	<input checked="" type="checkbox"/> 其他 ( 生物显微镜 (带摄像系统) )			
申请理由: <input type="checkbox"/> 1. 中国境内无法获取或无法以合理的商业条件获取; <input type="checkbox"/> 2. 在中国境外使用而进行采购的; <input checked="" type="checkbox"/> 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。				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             经办人:  </div> <div style="text-align: center;">             单位负责人:  </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">             2017年 2月 22日           </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">   (单位盖章)           <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">33060410109187</p> </div>				





























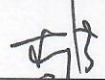
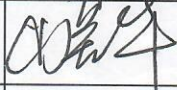











专家 论证 意见	论证时间		论证意见	建议允许采购进口 产品	附件	1张
	意见概述（可另附纸）： 具体详见专业人员论证意见表。					
	专家信息					
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名
	王侃	绍兴市人民医院	医疗器械	高工	13957529126	
	杜小平	绍兴市上虞人民医 院	医疗器械	中级	13675736828	
	杨洁	绍兴市上虞妇幼保 健院	医疗器械	中级	15325238665	
	金关华	绍兴文理学院附属 医院	医疗器械	高工	13017703510	
钟鸣	浙江舜江律师事务 所	法律	副主任	13758522176		
主管 部门 审查 意见	产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：  <p style="text-align: right;">           经办人：                    单位负责人：            年    月    日            （单位盖章）         </p>					
财政 部门 审核 意见	受理时间		受理人		电话	
	<p style="text-align: right;">           经办人：                    负责人：            年    月    日            （单位盖章）         </p>					

















