

政府采购进口产品申请核准表

申报时间： 年 月 日

编号：

基 本 情 况	申请单位（采购单位）	临海市第一人民医院医疗卫生服务共同体		
	联系人	林华珍	联系电话	0576-85170039
	拟进口的产品名称	眼科超声生物显微镜	采购目录	A02320400 医用光学仪器
	数 量	1 套	金 额	300000.00 元
	采购产品所属项目名称	眼科超声生物显微镜项目		
	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（专家论证）			
申 请 单 位 意 见	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）；			
	申请理由： 我院因工作需要，拟采购眼科超声生物显微镜 1 套，用于眼科超声诊断。设备需具备面积、距离、房角等测量功能，眼球接触模式包括眼杯、水囊等，具有动态视屏采集功能，要求具有多种眼位标志，可对病变精确定位。目前，进口产品技术成熟，性能稳定，图像清晰度高，故障率低，国内产品无法满足医院临床需求，故申请采购进口产品。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 经办人： 单位负责人： </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 单位盖章 </div>			

专家	论证时间		论证意见		附件	张
论证 意见	意见概述（可另附纸）：拟采购的超声生物显微镜用于眼科超声诊断。进口设备具备面积、距离、房角等测量功能，眼球接触模式包括眼杯、水囊等，具有动态视屏采集功能，具有多种眼位标志，可对病变精确定位。目前，国内同类产品在耐用性、稳定性、图像清晰度等性能方面与同类进口产品存在一定差距。建议允许进口产品参与竞争。					
	专家信息					
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名
	张立	浙江经信协师协	法律	律师	13867467823	张立
	林欣	浙江省医学科学院	医学设备	高工	13805741651	林欣
	李斌	浙江省眼科医院	医学设备	高工	13396599960	李斌
	潘志雄	浙江大学	医学影像	主任医师	12575737786	潘志雄
	陈俊华	杭州视觉	医学影像	高工	13864032288	陈俊华
主管 部门 审查 意见	<p>产品所属行业主管或单位行政主管部门意见：</p> <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>					

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，需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，需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。