

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)	浙江大学医学院附属邵逸夫医院		
	联系人	刘锦初	联系电话	0571-86006672
	拟进口的产品名称	GE 超声肌骨探头	采购目录	A032032 医疗设备零部件
	数 量	2 套	金 额	24 万
	采购产品所属项目名称	GE 超声肌骨探头		
	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 ()			
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: 因临床业务发展的需要, 需采购的超声肌骨探头主要用于肌骨、指 (趾) 关节、新生儿、术中等, 需与医院型号为 LOGIQ E9 的 GE 彩超配套使用。探头品牌需与彩超品牌一致, 否则无法兼容使用。故特此申请, 允许进口产品参与。			


 经办人 刘锦初 单位负责人 蔡秀军
 2022 年 12 月 27 日
 单位盖章

专家 论证 意见	论证时间	2022.12.30	论证意见	同意			附件	张
	意见概述（可另附纸）： 因临床业务发片需要，需采购彩超肌骨探头（用于肌骨、 膝关节、新生儿、骨科）需与型号L0922 B9的彩超 配套使用，因该品牌与彩超主机一致，否则 无法兼容使用。建议采购进口品牌。							
	专家信息							
	专家姓名	工作单位	专业	职称	手机	专家签名		
	陈旭	浙江省中医院	超声科	主任	1395793536	陈旭		
	陈旭	绍兴市人民医院	超声科	副主任医师	1390871482	陈旭		
	陈旭	浙江省中医院	超声科	副主任医师	139581379	陈旭		
	陈旭	浙江省中医院	超声科	主任	1352577358	陈旭		
	陈旭	浙江省中医院	超声科	主任	1311680306	陈旭		
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。