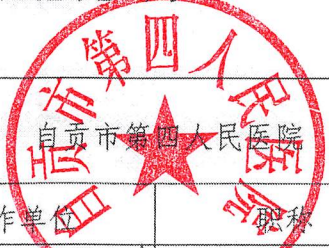


自贡市第四人民医院婴儿培养箱、晨检仪进口产品专家组论证意见公示



采购人 (盖章)	自贡市第四人民医院			
政府 采购 进口 产品 论证 专家 名单	姓名	工作单位	职称	专业
	王润峰	自贡市第三人民医院	副主任医师	护理
	张永强	自贡市第一人民医院	副主任医师	医学
	王洪	自贡市第一人民医院	副主任医师	护理
	景书	自贡市妇幼保健院	副主任医师	法律
	王强	荣县医院	高工	影像
专家组 论证 意见	<p>理由阐述：</p> <p>自贡市第四人民医院为保障医疗工作的正常开展，拟对婴儿培养箱、晨检仪进行采购。专家组通过对本项目需求的深入分析，认真查阅了本项目的相关法律法规及技术文件，并且对国内外同类产品进行了调研，现提出以下论证意见：</p> <p style="text-align: center;">一、婴儿培养箱</p> <p>采购需求：主要用于新生儿、早产儿、婴幼儿人群护理、保健，为临床诊断和科研及预防保健工作的需要。</p> <p>进口产品：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、温度控制高，温控波动为$<\pm 0.3^{\circ}\text{C}$。 2、湿度控制精度优异，最大可达95%；湿度测量范围为10—99% r. H，保障临床的需求。 3、具备0.5u-99.8%级过滤器，以控制院感。 <p>国产产品：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、温度控制波动为$\pm 0.8^{\circ}\text{C}$，不能满足临床对早产儿救治的需求。 2、湿度控制最高为80%，不能满足临床对极低、超低早产儿的救治需求。 3、过滤器为普通过滤棉，仅能过滤大颗粒的粉尘，不利于院感的控制。 <p>鉴于国内同类产品无法同时满足采购人以上技术使用需求，且以上产品不属于《中国禁止进口限制进口产品目录》禁止或限制进口产品。</p>			

	<p>建议采购进口产品，不排斥国产产品参与竞争。</p> <p>二、晨检仪</p> <p>进口产品：</p> <p>1、探测器多，检测功能强大。其较多的探测器确保其可以测量中性轴剂量，平坦度，对称性和射线质。这些指标是高端放疗必须测量的项目。</p> <p>2、使用快捷，采用一体化设计，仅技术员即可进行晨检，保证晨检的可执行性。</p> <p>3、加速器检测结果可靠性好，每天加速器晨检仪的检测结果决定了加速器是否可以进行临床治疗，其检测结果必须可靠。进口加速器晨检仪使用电离室探测器，性能十分稳定，可保证检测结果的可靠性。</p> <p>国产产品：</p> <p>1、仅一个探测器，仅可测输出量，暂不具备中性轴剂量等功能，暂不能满足调强放疗的要求。</p> <p>2、加速器晨检仪的可靠性尚无法达到进口日常快速测量仪的水平。</p> <p>鉴于国内同类产品无法同时满足采购人以上技术使用需求，且以上产品不属于《中国禁止进口限制进口产品目录》禁止或限制进口产品。</p> <p>建议采购进口产品，不排斥国产产品参与竞争。</p>		
拟采购清单	序号	产品名称	数量/单位
	1	婴儿培养箱	1 台
	2	晨检仪	1 台
其他事项	<p>相关单位和个人对专家组论证意见有异议的，可以自本公示发出之日起3个工作日内，将书面意见（包括异议具体事项和内容、联系人姓名和联系方式等），分别反馈至采购人和财政部门。</p> <p>采购人联系人：黄先生 电话：0813-2203397</p> <p>财政部门联系人：陈先生 电话：0813-2110917</p>		

注：1、此表递交财政部门公示时，应将加盖采购人公章的附件1、附件2、附件4扫描成一个PDF电子文档一并提供；

2、此表仅适用未列入清单范围的进口产品。

进口产品专家组论证意见

2020年01月13日

采购人（盖章）	自贡市第四人民医院
拟采购产品名称	详见《进口产品拟采购清单》
专家组论证意见	法律专家意见：该产品属于国家（ <input type="checkbox"/> 限制 <input checked="" type="checkbox"/> 其他）进口产品。
	专家意见： 技术专家一意见： 因国产产品不能同时满足采购人技术要求， 建议采购进口产品，但不排斥国产产品参与竞争。
	技术专家二意见： 因国产产品不能同时满足采购人技术要求， 建议采购进口产品，但不排斥国产产品参与竞争。
	技术专家三意见： 因国产产品不能同时满足采购人技术要求， 建议采购进口产品，但不排斥国产产品参与竞争。
	技术专家四意见： 因国产产品不能同时满足采购人技术要求， 建议采购进口产品，但不排斥国产产品参与竞争。
专家组采购建议：	<input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
专家组成员签字：	刘润华、蒋建碧、刘伟、彭华、王德良

注：1、项目前“□”中选择打“√”；

2、此表仅适用未列入清单范围的进口产品，可另加页。

拟采购进口产品清单

采购人（盖章）：自贡市第四人民医院

2020年01月13日

序号	产品名称	数量	金额 (万元)	专家组采购建议 (同意或不同意)
1	婴儿培养箱	1台	50	同意
2	晨检仪	1台	15.5	同意

注：1. 有2个及以上拟采购产品时提供此表；

2. 专家组需逐项提出采购建议。

3. 若采购清单内进口产品，专家组采购建议栏填写“已列入清单范围进口产品”