


附件 1

进口产品专家组论证意见

2023 年 11 月 20 日

采购人（盖章）	宜宾市第三人民医院			
拟采购产品名称	宜宾市第三人民医院 X 射线计算机体层摄影设备（Ingenuity core 128 CT）球管			
政府采购进口产品论证专家名单	姓名	工作单位	职称	专业
	方飞	宜宾卫校	高级讲师	医疗技术
	方宏	退休	主任医师	医疗技术
	郭永莉	退休	主任医师	医疗技术
	曹敏	宜宾卫校	高级讲师	医疗技术
	李艳	市不动产中心	律师	法律
专家组论证意见	法律专家意见：该产品属于国家（ <input type="checkbox"/> 禁止 <input type="checkbox"/> 鼓励 <input type="checkbox"/> 限制 <input type="checkbox"/> 其他）进口产品。			
	技术专家意见： 宜宾市第三人民医院于 2017 年购买飞利浦 Ingenuity core 128 CT 设备一套，该设备球管已达到更换条件，为提高医疗水平，满足医疗需求，现拟对 CT 机球管进行采购。			
	一、采购理由： 宜宾市第三人民医院现使用的 X 射线计算机体层摄影设备（Ingenuity core 128 CT），由于该设备精密度高，更换的备件必须为原厂原装全新备件，才能确保整个设备在寿命周期内安全运行及各项指标参数处于健康状态。 CT 球管为“MRC 880”属于该设备的重要部件，且采购人现装备使用的 CT 主机为进口品牌，拟购采 CT 球管须与原有主机配套使用。现有国产同类产品其接口及软件系统无法与现有主机配			

	<p>套兼容，该主机适用的球管在国内市场上无法获取。</p> <p>二、综上所述，经过专家充分论证，进口产品符合采购人的实际工作需要，且该产品不属于《中华人民共和国禁止进口、限制进口产品目录》中禁止或限制产品，建议采购配套进口 CT 球管。</p>
<p>专家组成员签字：</p> <p style="text-align: center;"></p>	

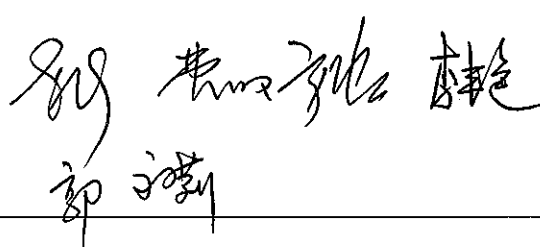
注： 1. 此表由采购单位组织专家组按要求填写，原则上一个产品填写一张表，出具一个论证意见；

2. 项目前“□”中选择打“√”。

附件 4

进口产品拟采购清单

2023年 11月 20日

采购人 (盖章)		宜宾市第三人民医院		
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	X 射线计算机体层摄影设备 (Ingenuity core 128 CT) 球管	1	140	同意
2				
3				
4				
5				
6	专家组签字			

注：1、专家组需逐项提出采购建议；

2、此表仅适用未纳入统一论证审核范围的进口产品。

宜宾市第三人民医院 X 射线计算机体层摄影设备（Ingenuity core 128 CT）球管

需 求 论 证 报 告

中国·四川

宜宾市第三人民医院

二〇二三年十一月

为保证采购需求科学合理、符合实际，根据《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）和《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22号）等有关规定，我单位委托宜宾市公服集团数字科技有限公司组织“宜宾市第三人民医院 X 射线计算机体层摄影设备（Ingenuity core 128 CT）球管”需求论证。

一、 **项目名称：**宜宾市第三人民医院 X 射线计算机体层摄影设备（Ingenuity core 128 CT）球管

二、 **项目类别：** 服务 工程 货物

三、 **采购项目行政级别及预算情况**

（一）本项目行政级别属：市级 县（区）级

（二）项目预算金额：1400000 元。（大写：壹佰肆拾万元整）

四、 **项目不需进行需求论证的特殊事项**

（一） 国家、行业有强制标准的采购项目

（二） 不能详细列明采购标的的技术、服务要求，需由供应商提供最终设计方案或解决方案的采购项目

（三） 按照规定进行商城（场）直购、网上竞价、批量集中采购、定点采购的采购项目

（四） 同一年度内，已经论证过的相同采购项目

（五） 政府采购进口产品

备注：不需进行项目论证的特殊事项采购人应当提供相关证明材料。

五、 **论证地点：** 宜宾市公服集团数字科技有限公司

六、 **论证专家名单及签到**

详见附件

七、 **专家组论证意见**

(一) 非歧视性审查（主要审查是否指向特定供应商或者特定产品）。

专家组论证意见：

1. 资格条件设置是否合理：是 否 不适用_____
2. 要求供应商提供超过 2 个同类业务合同的，是否具有合理性：是 否 不适用_____
3. 技术要求是否指向特定的专利、商标、品牌、技术路线等：是 否 不适用
4. 评审因素设置是否具有倾向性：是 否 不适用_____
5. 将有关履约能力作为评审因素是否适当：是 否 不适用_____

(二) 竞争性审查（主要审查是否确保充分竞争）

专家组论证意见：

1. 应当以公开方式邀请供应商的，是否依法采用公开竞争方式：是 否 不适用_____
2. 采用单一来源采购方式的，是否符合法定情形：是 否 不适用_____
3. 采购需求的内容是否完整、明确：是 否 不适用_____
4. 采购需求的内容是否考虑后续采购竞争性：是 否 不适用_____
5. 评审方法、评审因素、价格权重等评审规则是否适当：是 否 不适用_____

(三) 采购政策审查

专家组论证意见：

1. 进口产品的采购是否必要：是 否 不适用_____
2. 是否落实支持创新政府采购政策要求：是 否 不适用_____
3. 是否落实绿色发展、节能环保政府采购政策要求：是 否 不适用_____
4. 是否落实中小企业发展政府采购政策要求：是 否 不适用_____
5. 是否落实支持监狱发展政府采购政策要求：是 否 不适用_____
6. 是否落实促进残疾人就业政府采购政策要求：是 否 不适用_____

(四) 履约风险审查

专家组论证意见:

1. 合同文本是否按规定由法律顾问审定: 是 否 不适用 请采购人自行审定
2. 合同文本运用是否适当: 是 否 不适用_____
3. 是否围绕采购需求和合同履行设置权利义务: 是 否 不适用_____
4. 是否明确知识产权等方面的要求: 是 否 不适用_____
5. 履约验收方案是否完整, 标准是否明确: 是 否 不适用_____
6. 风险处置措施和替代方案是否可行: 是 否 不适用_____

(五) 其他需要论证的事项

专家组意见:

1. 无
2. 有: _____

八、 专家组成员签字



2023年11月20日

附件

单一论证专家名单及签到

项目名称：宜宾市第三人民医院 X 射线计算机断层摄影设备（Ingenuity core 128 CT）球管

日期：2023 年 7 月 20 日

序号	姓名	工作单位	专业	职称	专家证号	电话
1	子飞	宜宾卫校	医学技术	高级讲师	SC1523956	13608290853
2	曹敬	宜宾卫校	医学技术	高级讲师	SC155244	13378275258
3	李松	退休	医学	主任医师	SC155368	13990908891
4	李松	退休	法律	律师	SC1555639	18227246688
5	郭文娟	退休	医学技术	主任医师	SC1503925	18980925956

本人声明：

- 一、本人熟悉该类论证项目，与采购代理机构、采购单位、相关供应商没有利害关系；
- 二、本人具有中级以上专业技术职称或四川省政府采购评审专家资格，或属于具有特殊行业突出专业特长，熟悉产品情况和商品销售行情的专业人员；
- 三、本人愿意以独立身份参加政府采购项目论证工作，并接受财政部门、监察部门的监督管理；
- 四、本人承诺认真、公正、诚实、廉洁地履行论证职责，如实出具论证意见，承担不实论证意见的相关法律责任；
- 五、本人没有违纪违法等不良记录。