

贵州省政府采购项目

进口设备论证会议纪要

项目名称：仁怀市中医院医疗设备采购

委托单位：仁怀市中医院

采购代理机构：贵州省招标有限公司

2019年3月4日

进口设备采购专家论证签到表

项目名称：仁怀市中医院医疗设备采购
 论证日期：2019年3月4日

序号	单 位	姓 名	职务/职称	联系电话/手机	备 注
1	贵阳市妇幼保健院	关忠琴	副主任医师	13809423331	
2	贵州医科大学附院	曹军	付主任技师	13885059882	
3	贵州医科大学附院	车强	主任医师	13618575005	
4	贵州省人民医院	张联建	主任医师	13595006001	
5	专家库	陈春阳	律师		

采购代理机构：贵州省招标有限公司

会议纪要

贵州省招标有限公司受仁怀市中医院委托，对其仁怀市中医院医疗设备采购（冰冻切片机、臭氧治疗仪、血液分析仪）进行进口设备论证。本项目按有关规定抽取五位有资质的专家进行评审论证。

其中技术方面专家四位：车正兰、曹军、吴忠琴、张聪建，

法律专家一位：陈春阳。

2019年3月4日14:30，在贵州省招标有限公司会议室，采购人代表向五位专家介绍了本次采购产品的技术需求及工作需要，论证专家根据采购人提出的本次采购的设备技术参数查阅了相关资料，并分别与国内的同类产品进行对比，得出结论如下：

建议臭氧机、冰冻切片机、血液分析仪购买进口产品。

法律论证专家与采购人监督对整个项目论证过程。

评审专家签字：

陈春阳

车正兰

曹军

吴忠琴

张聪建

2019年3月4日

仁怀市中医院医疗设备采购
进口设备采购专家论证意见表

论证意见

论证过程符合相关法律法规

专家签字:

陈春阳

日期: 年 月 日

仁怀市中医院医疗设备采购
进口设备采购专家论证意见表

论证意见

臭氧治疗仪:

1. 臭氧浓度 0-8ug/ml
2. 步径 1ug/ml

冰冻切片机:

1. 切片厚度范围: 1-100 um
2. 一次性刀片刀夹宽、窄刀片可通用
3. 具有 0 校位, 精准定位系统

血液分析仪:

1. 检测速度: CBC+DIFF+NRBC ≥ 100 样本/小时
2. 体液白细胞线性 0-10,000 $\times 10^3$ /L、红细胞线性 0-5,000,000 $\times 10^6$ /L
3. 体液红细胞定量计数需精确到 1 个/uL。
4. 血小板: ≤ 5.0 %, 当 Plt 少于 50×10^9 /uL 时, $CV \leq 5.0$ %。

国内产品在指标上无法满足院方需求, 建议采购进口设备

专家签字:

曹军

日期: 2019年3月4日

仁怀市中医院医疗设备采购
进口设备采购专家论证意见表

论证意见

臭氧治疗仪：

臭氧浓度 0-8ug/ml

步径 1ug/ml

国内产品在以上两项技术指标上无法满足院方需求，建议采购进口设备。

冰冻切片机：

切片厚度范围：1-100 um

一次性刀片刀夹宽、窄刀片可通用

具有 0 校位，精准定位系统

国内产品在以上三项技术指标上无法满足院方需求，建议采购进口设备。

血液分析仪：

检测速度：CBC+DIFF+NRBC \geq 100 样本/小时

体液白细胞线性 0-10,000 \times 10³/L、红细胞线性 0-5,000,000 \times 10⁶/L

体液红细胞定量计数需精确到 1 个/u1。

血小板： \leq 5.0 %，当 Plt 少于 50 \times 10⁹/u1 时，CV \leq 5.0 %。

国内产品在以上四项技术指标上无法满足院方需求，建议采购进口设备。

专家签字：

吴峰

日期： 2019 年 3 月 4 日

仁怀市中医院医疗设备采购
进口设备采购专家论证意见表

论证意见

臭氧治疗仪:

臭氧浓度 0-8ug/ml

步径 1ug/ml

国内产品在以上两项技术指标上无法满足院方需求, 建议采购进口设备。

冰冻切片机:

切片厚度范围: 1-100 um

一次性刀片刀夹宽、窄刀片可通用

具有 0 校位, 精准定位系统

国内产品在以上三项技术指标上无法满足院方需求, 建议采购进口设备。

血液分析仪:

检测速度: CBC+DIFF+NRBC ≥ 100 样本/小时

体液白细胞线性 0-10,000x10³/L、红细胞线性 0-5,000,000x10⁶/L

体液红细胞定量计数需精确到 1 个/uL。

血小板: $\leq 5.0\%$, 当 Plt 少于 50×10^9 /uL 时, $CV \leq 5.0\%$ 。

国内产品在以上四项技术指标上无法满足院方需求, 建议采购进口设备。

专家签字:

张可建

日期: 2019年3月4日

仁怀市中医院医疗设备采购
进口设备采购专家论证意见表

论证意见

臭氧治疗仪:

臭氧浓度 0-8ug/ml

步径 1ug/ml

冰冻切片机:

切片厚度范围: 1-100 um

一次性刀片刀夹宽、窄刀片可通用

具有 0 校位, 精准定位系统

血液分析仪:

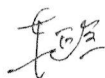
检测速度: CBC+DIFF+NRBC ≥ 100 样本/小时

体液红细胞定量计数需精确到 1 个/u1。

血小板: ≤ 5.0 %, 当 Plt 少于 $50 \times 10^9/u1$ 时, $CV \leq 5.0$ %。

以上参数国产产品不能满足需求, 建议采购进口产品。

专家签字:



日期: 2019年3月4日

表 3

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况	
申请单位	仁怀市中医院
拟采购产品名称	冰冻切片机
拟采购产品金额	万元
采购项目所属项目名称	仁怀市中医院医疗设备采购
采购项目所属项目金额	209 万元
二、申请理由	
<input checked="" type="checkbox"/> 1.中国境内无法获取：	
<input type="checkbox"/> 2.无法以合理的商业条件获取：	
<input type="checkbox"/> 3.其他。	
原因阐述： 冰冻切片机 技术参考： 11. 切面厚度范围 1-100um. 12. *刀齿刀宽窄刀齿可通用 以上技术参考国内产品尚不能满足总议采购进口设备	
三、专家论证意见	
专家签字 车正 姜岩 曹军 张联建 陈春阳 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	


表 3

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况	
申请单位	仁怀市中医院
拟采购产品名称	臭氧治疗仪
拟采购产品金额	万元
采购项目所属项目名称	仁怀市中医院医疗设备采购
采购项目所属项目金额	209 万元
二、申请理由	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 中国境内无法获取:	
<input type="checkbox"/> 2. 无法以合理的商业条件获取:	
<input type="checkbox"/> 3. 其他。	
<p>原因阐述:</p> <p>*1. 臭氧浓度 0-80ug/ml 无极调节, 无断点制取臭氧.</p> <p>*2. 粒径 12ug/ml</p> <p>以上技术参数国内产品尚不能满足, 建议采购进口产品.</p>	
三、专家论证意见	
<p>专家签字</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>曹军 姜玲 张联坤 陈春阳</p>	

表 3

政府采购进口产品专家论证意见

一、基本情况	
申请单位	仁怀市中医院
拟采购产品名称	血液分析仪
拟采购产品金额	万元
采购项目所属项目名称	仁怀市中医院医疗设备采购
采购项目所属项目金额	209 万元
二、申请理由	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 中国境内无法获取：	
<input type="checkbox"/> 2. 无法以合理的商业条件获取：	
<input type="checkbox"/> 3. 其他。	
原因阐述：	
<p>1. 检测速度：CBC+DIFF+NRBC ≥ 100 样本/小时</p> <p>2. 体液白细胞线性 0-10,000x10³/L、红细胞线性 0-5,000,000x10⁶/L</p> <p>3. 体液红细胞定量计数需精确到 1 个/u1。</p> <p>4. 血小板：$\leq 5.0\%$，当 Plt 少于 50*10⁹/ul 时，CV$\leq 5.0\%$。</p> <p>国内产品在指标上无法满足院方需求，建议采购进口设备</p>	
三、专家论证意见	
专家签字	
	
年 月 日	