


政府采购进口产品专家论证意见



| | |
|---|------------------|
| 一、基本情况 | |
| 申请单位 | 新野县人民医院 |
| 拟采购产品名称 | 超声乳化仪 |
| 拟采购产品金额 | 580000.00 元 |
| 采购项目所属项目名称 | 新野县人民医院超声乳化仪采购项目 |
| 采购项目所属项目金额 | 580000.00 元 |
| 二、申请理由 | |
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> 3. 其他。 | |
| 原因阐述：我院现需要采购超声乳化仪 1 台，目前国产仪器的临床功能和硬件配置无法完全满足需要，为保障治疗成功率、效率和安全性，降低医疗风险，更好的为患者服务，故申请购置进口设备。 | |
| 三、专家论证意见 | |
| <p>采购人拟采购的产品不在《中国禁止进口限制进口技术目录》中，国内同类产品临床功能、配置等方面无法满足手术的人工需求。依据《政府采购法》第 31 条及《政府采购进口产品管理办法》第 7 条规定，采购人应采购进口产品。</p> | |
| 专家签字：  | |
| 2026 年 3 月 18 日 | |