

黔南州中医医院YAG激光光凝仪采购进口产品公示

一、项目基本信息

项目名称：黔南州中医医院YAG激光光凝仪采购

项目编号：JCZB2021071HW

产品内容(名称及数量)：YAG激光光凝仪1台/套

金额：440,000

产品用途：临床医疗

是否为限制进口或禁止进口产品：否

PPP项目：否

二、公示期限（不少于2个工作日）：

时间：2021-07-22 至 2021-07-26

三、其他补充事宜

进口理由：为满足我院临床需求，拟购产品需达到以下要求：（1）激光波长：532nm；（2）曝光时间：0.02s-60s；（3）光斑大小：50-500μm无级连续可调；（4）发射模式：单发、重复、连续、Painting；（5）连发间隔：0.02s/0.1s/0.2s/0.3s/0.5s/0.7s；（6）瞄准光二极管：650nm红光，功率<1.0mW；（7）可接间接检眼镜：Heine Omega500型、Keeler Vantage Plus型；（8）可接显微镜：Zeiss、Moller、Topcon、Leica等（可配手动手术显微镜滤光镜）；（9）眼内光纤探头类型：直型、弯型、弯直调节型；（10）眼内光纤探头大小：20G、23G、25G；（11）可接裂隙灯：HS型。综上所述，国产产品在技术性能参数、可靠性及耐用性方面无法完全满足临床要求，且拟购产品不属于国家禁止或限制进口产品。为更好的服务患者，特申请采购进口设备。

专业人员论证意见：详见附件

四、项目联系人（公示期限内，优先反馈意见给代理机构）

1、采购人信息

采购单位名称：黔南州中医医院

项目联系人：李老师

联系电话：0854 - 8231127

联系地址：贵州省都匀市剑江中路32号

2、代理机构

代理全称：贵州建程招标有限公司

联系人：余嘉潜

联系方式：0854-8283909

联系地址：都匀市迎宾路 25 号文峰苑 1303 室（都匀二小旁）

3、财政部门

代理全称：黔南布依族苗族自治州财政局

联系人：王主任

联系方式：0854-8229533

联系地址：都匀市斗篷山路76号

五、附件

任何供应商、单位或者个人对进口产品公示有异议的，可以在公示期内将书面意见反馈给采购人 或采购代理机构。采购人、采购代理机构收到对进口产品公示的异议后，应当在公示期满后五日内，组织原论证专家进行补充论证，论证后认为异议成立的，应当作出不同意采购进口产品的论证意见；论证后认为异议不成立的，采购人应当将异议意见、论证意见与公示情况（包括公示网页截图）以及其他有关材料一并报相关财政部门核准。采购人、采购代理机构应当将补充论证的结论告知提出异议的供应商、单位或者个人。

进口产品专家论证.pdf

(/attachment/202107/2963969997885724/20210721102153/-6017316587579341640



打印

返回