

附件

政府采购进口产品论证业主代表基本情况登记表

填报单位：洛阳市医疗卫生机构医疗设备采购联合会（盖章）

进口产品名称：高端数字化大平板血管造影系统

姓名	出生年月	工作单位	最高学历	所学专业	现从事专业	现岗位从业时间	职称 (职业资格)	联系电话	备注
齐永峰	1978.05	洛阳市中医院	本科	医学影像学	影像	2000年	副主任医师	15837915885	

制表时间：2024年11月15日

政府采购进口产品论证专家基本情况登记表

填报单位：洛阳市医疗卫生机构医疗设备采购联合会（盖章）

进口产品名称：高端数字化大平板血管造影系统

姓名	出生年月	工作单位	最高学历	所学专业	现从事专业	现岗位从业时间	职称 (职业资格)	联系电话	备注
马琳琳	1965.12	河南科技学院	本科	医学	影像学	1985.7	高级影像师	13683857628	
刘宇川	1960.6	洛阳市疾病预防控制中心	本科	医学	放射	1983.	副主任医师	13592090026	
李娟	1974.7	洛阳市中心医院	本科	临床医学	放射医学	1992.7	主治医师	13837999160	
程立华	1954.7	洛阳市疾病预防控制中心	本科	医学	医学	1983.	主任医师	13703883473	
张丽君	68.07	洛阳市公共交通 业发展中心	本科	法律	法律	93.8	副高	13937957799	

高端数字化大平板血管造影系统技术参数修改建议

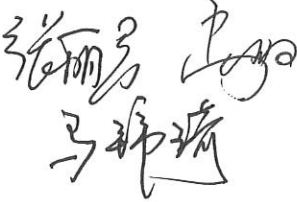
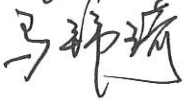
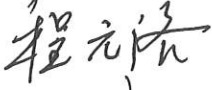
申请单位	采购单位：洛阳市医疗卫生机构医疗设备采购联合会 牵头单位：洛阳市中医院
拟采购产品名称	高端数字化大平板血管造影系统
拟采购产品金额	980万元
采购项目所属项目名称	洛阳市医疗卫生机构医疗设备联合会普放类采购项目
采购项目所属项目金额	1530万元

经专家对质疑单位的质疑事项论证后修改建议如下：

- “*2.4 导管床横向运动：≥36cm”取消“*”号；
- “*2.9 床长度：≥310cm”取消“*”号；
- “*2.12 床面旋转角度：≥270度”取消“*”号；
- “3.2 提供床旁一套液晶触摸屏≥195mm*295mm”修改为“3.2 提供一套床旁液晶触摸屏”；
- “*6.2球管阳极散热率：≥6720w”修改为“*6.2球管阳极散热率：≥6000w”；
- “7.2最大有效成像视野（边长）≥300m*380mm”修改为“7.2最大有效成像视野（边长）≥300mm*380mm”
- “10.4 以上定量分析软件均能够在主机上而非工作站上实现”修改为“10.4 以上定量分析软件均能够在主机上实现”。

其他质疑事项满足参数要求的品牌≥3家，不建议修改。

专家签字：


业主代表签字：
 

2024年1 2 月04日