

## 公平竞争审查表

2025 年 09 月 18 日

政策措施名称	海安市人民医院 CA 签名项目采购磋商文件(5)			
涉及行业领域	卫生健康			
性质	行政法规草案 <input type="checkbox"/> 地方性法规草案 <input type="checkbox"/> 规章 <input type="checkbox"/> 规范性文件 <input type="checkbox"/> 其他政策措施 <input checked="" type="checkbox"/>			
起草机构	名称	海安市人民医院		
	联系人	徐月华	电话	0513-88906680
审查机构	名称	海安市卫生健康委员会		
	联系人	唐友刚	电话	15206274761
征求意见情况	征求利害关系人意见 <input type="checkbox"/> 向社会公开征求意见 <input type="checkbox"/> 具体情况（时间、对象、意见反馈和采纳情况）： 征求相关科室意见			
咨询及	经公平竞争审查大数据模型初判与法务团队评估，认定发			

第三方 评估情 况（可 选）	文机构属于政策制定机关，该文件与经营者经济活动相 关，本次暂未发现明显违规点，审查结果代表第三方观 点，仅供参考。  <div style="text-align: right;">（可附相关报告）</div>	
审查 结论	一事一议  <div style="text-align: right;">（可附相关报告）</div>	
适用例 外规定	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	
	选择 “是” 时详细 说明理 由	
其他需 要说明 的情况	无	
审查机 构主要 负责人 意见	同意       <div style="text-align: right;">           签字：      盖章：         </div>	

已公平競爭審查