

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	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 其他政策措施		
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	<input type="checkbox"/> 征求利害关系人意见 <input type="checkbox"/> 向社会公开征求意见		
	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)	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">(可附相关报告)</p>		
审查结论	<p>一事一议</p> <p style="text-align: right;">(可附相关报告)</p>		
适用例外规定	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p> <table border="1" data-bbox="382 1035 541 1439"> <tr> <td data-bbox="382 1035 541 1439"> 选择 “是” 时详细 说明理 由 </td> <td data-bbox="541 1035 1337 1439"></td> </tr> </table>	选择 “是” 时详细 说明理 由	
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	<p>同意</p> <p style="text-align: right;">签字： 盖章：</p>		

日本平野木相