

公平竞争审查表

2025年09月26日

政策措施名称	9.25 海安妇保彩超采购项目			
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	海安市妇幼保健院		
	联系人	孙海霞	电话	15962991435
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			

<p>第三方 评估情 况（可 选）</p>	<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>	
<p>审查 结论</p>	<p>一事一议</p> <p style="text-align: right;">（可附相关报告）</p>	
<p>适用例 外规定</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p>	
	<p>选择 “是” 时详细 说明理 由</p>	
<p>其他需 要说明 的情况</p>	<p>无</p>	
<p>审查机 构主要 负责人 意见</p>	<p>同意</p> <p style="text-align: right;">签字： 盖章：</p>	

公平竞争审查