空军特色医学中心医用耗材

2022年资质审核、价格复核的通知

经销商/配送商：

根据《空军特色医学中心医用耗材管理规定（暂行）》及中心耗材管理工作安排，现对中心目录内所有医用耗材（含试剂）进行2022年度资质审核、价格复核工作。

一、北京市阳光采购平台已有产品

根据《北京市医疗保障局关于全面推进医用耗材阳光挂网采购和常态化开展医用耗材集中带量采购有关事项的通知》，除带量采购品种外，对纳入北京市医疗保障信息平台医用耗材招采管理子系统（以下简称“北京阳光采购平台”）数据库的医用耗材产品实施全面挂网、阳光交易。已经赋予医保代码产品必须全部北京阳光采购平台采购。根据军队采购要求，要求供应商一并承诺给中心供货价为北京市最低价格。

现依据以上规定，已经挂网产品，各配送商及生产企业对在中心销售产品价格复核确认（附件1，excel表制作），生产企业和配送企业加盖公章，并附**北京市阳光采购平台招采子系统价格区间**截图。一个配送企业经营多品牌产品，按生产企业分别作价格确认。前期未维护到“招采子系统”目录产品，请生产企业抓紧维护到中间目录，生产企业完成中心配送委托，以便后期经阳光采购平台发送订单。

二、北京市阳光采购平台未挂网产品

未挂网耗材、体外诊断试剂及配套耗材产品以其他医院发票复印件或外地阳光采购价格为复核依据，完成价格复核工作，制作新供货价确认单及最低供货承诺（附件2，excel表制作），附不少于北京市三家三甲医院发票复印件或外地阳光采购平台价格截图。

三、中心耗材管理系统“图特供应链云平台”资质价格维护更新工作

中心医用耗材资质全部采用已经上线的“图特供应链云平台”管理审核。所有配送商须在中心耗材管理系统“图特供应链云平台”完成2022年授权链及资质更新维护工作，并按最新复核价格自行下调价格。至2022年6月24日仍有过期授权或证照，将无法通过平台自动审核，影响订单通知及配送工作。

四、文件送交要求

**1.纸质版**

各经配送商A4纸制作附件1及北京市阳光采购截图或附件2及发票复印件，不得缩印，字迹清晰易识别。

**2.电子版**

2022年价格复核确认表电子版（excel版附件1或附件2）存储在优盘。防止携带病毒，优盘务必提前杀毒再用,现场拷完即拿走。

**3.送交时间地点**

2022年6月24前交西楼地下一层医学工程科器械库房。文件接收时间与送货时间一致（周二上午、周三上午、周五上午）。

**4.提醒**

逾期未申报产品的经销商经中心行政审批后，剔除目录，且三年内不得参加中心耗材新品引进工作。

资质审核完成、价格复核后经审批签订年空军特色医学中心医用耗材2022年采购合同。

联系人：刘金凤 66928754

空军特色医学中心

医学工程科

2022年6月13月

附件1：目录内北京市阳光采购平台挂网品种2022年价格复核确认表及最低供货承诺（excel表制作）

经销商：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国家医保C码（27位） | 产品名称 | 规格 | 型号 | 生产企业 | 单位 | 注册证号 | 当前中心采购价（元） | 调整价格（元） | 北京市阳光采购平台价格区间（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 附平台价格区间截图 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

我生产企业和配送商（双方盖章）联合承诺给中心供货价为北京市最低供货价。每次送货前及时查验阳光采购平台价格情况，附生产企业价格区间截图（标注截图时间），若平台价格下调及时下调中心供货价，按“招采子系统”最低供货价配送，严格遵守空军特色医学中心采购价为北京市最低采购价要求。如若违背此承诺，中心可以撤销本公司供货资格并追回相应损失。

生产企业 ： 经销商/配送商：

联系人姓名及电话： 联系人姓名及电话：

Xxxx年xx月xx日 Xxxx年xx月xx日

附件2：目录内北京市阳光采购平台未挂网品种2022年价格复核确认表及最低供货承诺（excel表制作）

经销商：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国家医保C码（27位） | 产品名称 | 规格 | 型号 | 单位 | 生产企业 | 注册证号 | 中心价格（元） | 拟调整价（元） | 参考医院名称 | 医院等级 | 参考价格 | 发票号码 | 发票日期 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 外地XX阳光采购平台价格 | |  |  |  |

我生产企业和配送商（双方盖章）联合承诺给中心供货价为北京市最低供货价。严格遵守空军特色医学中心采购价为北京市最低采购价要求。如若违背此承诺，中心可以撤销本公司供货资格并追回相应损失。

生产企业 ： 经销商/配送商：

联系人姓名及电话： 联系人姓名及电话：

Xxxx年xx月xx日 Xxxx年xx月xx日