封面：

空军特色医学中心

新增医用耗材（试剂）准入调研材料

 **耗材（试剂）名称：**

 **生产厂家：**

 **配送商：**

 **联系人及电话：**

 日期： 年 月 日

备注：文件中医用耗材（试剂）简称耗材，此文件仅需求科室调研用，与采购结果无关。

**目录：**

**一、产品材料**

 1.耗材价格表（格式见附1，用Excel表制作）

 2.耗材使用用户名单及参考销售价格（格式见附2，用Excel表制作）。要求提供北京近半年内三家三甲医院近期发票复印件或采购合同，阳光采购品种附阳光采购平台截图，鼓励多提供用户名单，以证明产品市场认可度,京东自营品种可做价格截图证明。

 3.耗材注册证

 4.耗材简介

 4.1 临床意义（用途，适应症等）

 4.2 同类产品特点比较（最少列举3家产品）；单一品牌由生产企业做单一来源论证（慎选，务必理由充分）。

 5.耗材操作使用说明、产品彩页

 6.耗材检测报告

 7.耗材技术参数

 8.收费政策文件复印件

**二、设备材料 （与配套设备才提供）**

 1.设备技术参数

 2.设备操作SOP文件

 3.设备注册证

 4.设备代理授权

附件1：

拟新增准入耗材类别报价表

公司名称： 联系人及电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国家医保C码（27位） | 产品名称 | 规格 | 型号 | 生产企业 | 单位 | 中心报价 | 收费情况 | 注册证产品名称 | 注册证号 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：

1、 “国家医保C码（27位）”由北京市医用耗材阳光采购平台https://hc.bjmbc.org.cn:1001/Index.aspx查找

2、收费情况填是否可收材料费或检验、诊疗项目名称及价格，纸质版文件附收费政策文件复印件等，试剂备注填折合xx元/人份。

附件2：

用户名单及参考销售价格

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

**备注：材料制作**

A4纸张制作，纸质版材料必须是“原件或清晰原件复印件”复印制作，不得缩印，不得有模糊文件。所有文件加盖公司红章，按目录顺序整理排放。收费情况填写：否可收材料费或诊疗项目收费名称及价格，附收费政策文件。