眉县医疗保障局

转发《关于开展血管组织闭合用结扎夹类医用耗材采购需求量填报工作的通知》的通知

各相关定点医疗机构:

现将《宝鸡市医疗保障局关于开展血管组织闭合用结扎夹类医用耗材采购需求量填报工作的通知》转发你们，请各相关定点医疗机构高度重视，指定专人负责完成采购需求量填报工作。

眉县医疗保障局

2024 年 8 月 28 日

宝鸡市医疗保障局

关于开展血管组织闭合用结扎夹类医用耗材采购需求量填报工作的通知

各县（区）医疗保障局，市级有关医疗机构：

根据《陕西省医疗保障局办公室关于开展血管组织闭合用结扎夹类医用耗材采购需求量填报工作的通知》要求，请你们组织辖区内医疗机构开展血管组织闭合用结扎夹类医用耗材采购需求量填报工作，具体事项通知如下：

一、医疗机构范围

我市所有使用血管组织闭合用结扎夹开展手术的公立医疗机构（含军队医疗机构）均应参加，医保定点社会办医疗机构自愿参加。

二、填报内容

各医疗机构参考本单位相关医用耗材产品历史采购情况，结合临床实际，对血管组织闭合用结扎夹类医用耗材的相关产品本单位未来一年采购需求量进行填报，其中单发血管组织闭合用结扎夹需按照最小使用单位（枚）填报采购需求量。

三、填报流程

（一）填报方式

本次集中带量采购需求量填报工作依托福建省医疗保障信息平台药品和医用耗材招标和采购交易子系统（以下简称“福建招

采子系统”，网址：https://open.ybj.fujian.gov.cn:10013/tps-local/#/login）开展。医疗机构可使用原有账号登录福建招采子系统，新增账号由各县（区）医保部门统一汇总后，报市医保局增加。

（二）医疗机构数据填报

请各相关医疗机构登录福建招采子系统“集中带量采购申报管理－医疗机构报量”模块，对本单位相关类别医用耗材采购需求量进行填报。完成填报后，各医疗机构需导出并打印《血管组织闭合用结扎夹类医用耗材省际联盟集中带量采购医疗机构采购需求量汇总表》（附件1）、《血管组织闭合用结扎夹类医用耗材省际联盟集中带量采购医疗机构采购需求量按类别汇总表》（附件2），经本单位主要负责人签字确认、加盖医疗机构公章后，于9月26日12时前在福建招采子系统中上传扫描版文件。

（三）医保部门数据审核

请各县（区）医保部门登录福建招采子系统“集中带量采购申报管理－医疗机构报量审核”模块，对辖区内医疗机构采购需求量数据进行审核。相关数据确认无误后，于9月26日18时前通过福建招采子系统进行提交。

四、系统开放时间

2024年8月21日至9月26日。

五、工作要求

（一）请各相关医疗机构高度重视本次填报工作，指定熟悉工作的专人负责按要求填报采购需求量数据，确保填报数据真实、准确、要素齐全。

（二）请各县（区）医保部门组织辖区内医疗机构按要求做好填报工作，核对、检查并督促医疗机构按期如实填报相关数据。超过规定填报时间，原则上不接受填报数据改动。

（三）本次填报的具体内容、填报要求以及系统操作方法，请参照系统内操作手册及培训材料。

联系人：张誉文　　3263561

附件：1. 血管组织闭合用结扎夹类医用耗材省际联盟集中带量采购医疗机构采购需求量汇总表

2. 血管组织闭合用结扎夹类医用耗材省际联盟集中带量采购医疗机构采购需求量按类别汇总表

宝鸡市医疗保障局

2024 年 8 月 20 日

附件 1

血管组织闭合用结扎夹类医用耗材省际联盟集中带量采购医疗机构采购需求量汇总表

填报单位：（公章）

联系人：　　手机号码：　　填报时间：

序号	27 位国家医保医用耗材代码	竞价单元	注册证编号	产品名称	规格	型号	申报企业	采购需求量（个）
1								
2								
……	……							

我院承诺该打印盖章件与系统内上传提交的数据一致。

主要负责人签字：

附件 2

血管组织闭合用结扎夹类医用耗材省际联盟集中带量采购医疗机构采购需求量按类别汇总表

填报单位：（公章）

联系人：　　手机号码：　　填报时间：

序号	竞价单元	历史采购量（个）	采购需求量（个）
1			
2			
……	……		

我院承诺该打印盖章件与系统内上传提交的数据一致。

主要负责人签字：