附件2

应用招采子系统医药机构统计表

××市医疗保障局（盖章）： 批次：第×批 日期：

| **序号** | **机构基础信息** | | | | | | **院内采购目录迁移情况** | | | **招采子系统启用情况** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国家医保机构编码 | 机构名称（公章名称） | 机构名称（单位法人证件名称） | 统一社会信用代码 | 是否公立 | 是否基层 | 产品目录是否一致 | 医院采购价格是否准确 | 主配送企业是否一致 | 是否独立下单 | 公服入口登录是否完成 | 业务账号新增是否完成 | 权限设置是否完成 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 国家医保机构编码请填写在国家动态维护平台申请的当前生效的编码，医疗机构为“H”+行政区划+顺序号，零售药店为“P”+行政区划+顺序号；
2. 院内目录迁移情况是医药机构核对校验原平台的院内采购目录（机构采购目录）迁到招采子系统的数据一致性，必须确保数据完全一致方可启用招采子系统，如不一致请在招采子系统人工维护调整，直至与业务数据完全一致。
3. 招采子系统启用情况“是否独立下单”是指该机构是否通过招采子系统独立下单。医联体、医疗集团、连锁总部等统一下单的机构，下属机构只有制定采购计划的权限，不能直接下单。