

附件 1

医疗机构历史采购数据汇总表

填报单位：\_\_\_\_\_（公章）

联系人：\_\_\_\_\_ 手机号码：\_\_\_\_\_ 填报时间：\_\_\_\_\_

| 序号 | 类别         | 注册<br>证编<br>号 | 产 品<br>名 称 | 医保医用<br>耗材分类<br>代码<br>(27 位) | 国家<br>库医<br>保通<br>用名 | 国家库<br>材质 | 国家库<br>特征 | 规格  | 型号  | 耗材<br>企业 | 医疗<br>机构 | 2025<br>年历史<br>采购数<br>量(个) | 2026<br>年 1-6<br>月历史<br>采购数<br>量(个) | 采购<br>单价<br>(元) |
|----|------------|---------------|------------|------------------------------|----------------------|-----------|-----------|-----|-----|----------|----------|----------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| 1  | (电生<br>理类) | 国械注<br>准**    | ***        | C0201***                     | ***                  | ***       | ***       | *** | *** | ***      | ***      |                            |                                     |                 |
|    |            |               |            |                              |                      |           |           |     |     |          |          |                            |                                     |                 |

我院承诺该打印盖章件与招采子系统内上传提交的数据一致。

主要负责人签字：\_\_\_\_\_