

宁县 2023 年医疗服务与保障能力提升 项目绩效评价报告

宁县医疗保障局

2023 年 12 月

目 录

一、摘要	1
二、项目基本情况	2
(一)项目立项背景	2
(二)项目预算	3
1. 资金安排	3
2. 资金支出	3
(三)项目计划实施内容	3
(四)绩效目标	4
三、评价工作情况	4
(一)绩效评价目的、对象和范围	4
1. 评价目的	5
2. 评价对象及范围	5
(二)绩效评价原则、评价方法、评价依据	5
1. 绩效评价原则	5
2. 绩效评价方法	6
3. 评价依据	10
(三)评价指标分析	10
1、项目管理（20分）	10
2、采购管理（30分）	11
3、项目产出（20分）	11
4、项目效果（30分）	10
四、评价结论	10
五、存在的问题及结果应用建议	11
(一)存在的问题	11
(二)结果应用建议	12
六、评价主体签章	13
七、附件	14

(一) 宁县医疗保障局2023年医疗服务与保障能力提升项目绩效评价得分表	14
(二) 绩效评价过程资料	17
1、 项目决策	17
2、项目实施过程资料	21
3、 绩效评价资料	38
4、 项目产生的社会效益	171

一、摘 要

根据《中共宁县委宁县人民政府印发〈关于进一步加强预算绩效管理的实施意见〉的通知》（宁发〔2023〕13号）的规定，为进一步提高财政资金使用效益和效率，提升政府投资项目绩效管理水平，宁县医疗保障局就2023年度医疗服务与能力提升项目开展绩效评价。

通过开展医保信息化标准化、基金监管、医保支付方式改革、经办管理服务体系建设、药品和医用耗材集中带量采购、医疗服务价格、医保目录实施监管等项目绩效评价工作，梳理项目实施背景，细化项目资金管理、预算执行和监督等各个环节的管控，对项目的资金使用情况、财务管理状况以及相关制度、措施落实执行情况等进行分析，全面掌握项目资金的使用效率和综合效益，分析项目管理过程规范程度以及资金预期目标实现程度，考评资金支出的社会效益情况。评价结果表明，2023年度医疗服务与能力提升项目绩效评价得分为**97分**，绩效等级为：**优**。

综合评价结果表明，取得以下主要做法：**一是严格项目实施程序**。宁县医保局严格按照项目计划要求组织实施，加强医疗服务体系建设、优化医疗保障制度、改善医疗服务环境、推进医疗卫生信息化建设。**二是强化项目资金管理**。资金严格按照部门财务管理制度、国库集中支付制度和有关专项资金管理办法的规定执行，资金拨付有完整的审批程序和手续，符合项目预算批复规定的用途，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。**三是加强项目后期管理**。项目验收完成后，强化绩效目标管理，做好

绩效监控和绩效评价，并加强评价结果应用，确保提高转移支付7 资金配置效益和使用效益。

但在评价过程中发现，项目实施过程中存在一些问题：一是项目绩效目标指标设置不合理、指标值填写不规范。二是评价主体专业能力不足。参与绩效评价的人员缺乏专业的知识和评价方法，不能准确判断医疗服务与保障能力的实际水平。三是结果应用不充分。绩效评价结果可能只是一种参考，未能与奖惩机制、资源分配等想结合、缺乏对医疗机构和医务人员的激励作用。

通过综合评价与分析，项目评价小组提出如下建议：一是强化绩效目标申报以及实施过程中的目标管理。建议项目单位加强绩效目标研究工作，逐步建立完善规范的项目绩效目标，为绩效目标管理、绩效评价管理提供科学的基础条件；增强绩效指标明确性，将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标，通过清晰、可衡量的指标值予以体现。二是提升经办机构人员整齐素质。通过各种形式培训，对绩效预算管理形成事前、事中、事后能进行科学绩效评价，绩效评价结果能及时反馈相关部门，改进工作中存在的问题。三是明确资金用途，按期完成支付。严格按照省财政厅和医保局要求，加快项目实施进度，确保资金使用效益。

二、项目基本情况

(一)项目立项背景

根据《中华人民共和国预算法》（国务院令低729号）《财政部 国家卫生健康委 国家医疗保障局 国家中医药管理局 国家疾控局关于修订基本公共卫生服务等5项补助资金管理办法的通知》（财社〔2022〕31号）、《中共甘肃省委 甘肃省人民政

府关于全面实施绩效管理意见 》（甘发〔2018〕32号）、《甘肃省人民政府办公厅关于印发甘肃省医疗卫生领域与市县财政事权和支出责任划分改革的通知 》（甘政办发〔2018〕218号）等有关法律和政策要求，医保方面主要是医疗保障服务能力建设。

(二)项目预算

1.资金安排

2023年度医疗服务与能力提升项目下达资金33万元，其中：甘肃省财政厅和甘肃省医疗保障局联合会联合下发《关于提前下达2023年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金预算的通知》（甘财社〔2022〕112号），下达资金18万元，甘肃省财政厅和甘肃省医疗保障局联合会联合下发《关于下达2023年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金预算的通知》（甘财社〔2023〕57号），下达资金15万元，。

2.资金支出

截至2023年12月31日，宁县困难重度残疾人家庭无障碍改造项目资金实际支出33万元，执行率为100%。

(三)项目计划实施内容

宁县医疗保障局2023年度医疗服务与能力提升项目实施内容为：1.提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和进度。2.加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用。3.加快推进医保支付方式改革、医疗服务价格和招标采购改革和DRG试点工作。4.有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障

服务能力。

(四)绩效目标

宁县医疗保障局2023年度医疗服务与能力提升项目，按照国家医疗保障局下达的绩效目标表进行细化，目标设置合理科学，明确产出指标、满意度指标等绩效指标要求，细化分解下达的绩效目标与财政部和国家医疗保障局要求一致。

三、评价工作情况

(一)绩效评价目的、对象和范围

1.评价目的

通过宁县医疗保障局2023年度医疗服务与能力提升项目绩效评价工作，梳理项目立项背景，细化项目专项经费管理、预算执行和监督等各个环节的管控，对项目的资金使用情况、财务管理状况以及相关制度、措施落实执行情况等进行分析，全面掌握项目资金的使用效率和综合效益，分析项目管理的过程规范程度以及资金预期目标实现程度，考评资金支出的社会效益情况。

通过绩效评价总结项目在实施过程中的经验，发现项目实施过程中存在的问题，提出针对性的改进意见和建议，采取切实有效的措施改进、加强项目管理，进一步提高项目资金管理水平和财政资金使用效益；总结项目预算管理经验，查找资金使用和管理中的薄弱环节，为进一步完善财政政策、改进预算管理、提高预算资金绩效提供依据，为宁县残疾人联合会后续开展类似项目提供可行性参考建议。

2.评价对象及范围

(1)评价对象

本次绩效评价对象为宁县医疗保障局2023年度医疗服务与能力提升项目，重点评价项目资金支出情况、项目完成情况等内容，评判年度绩效目标是否完成。

(2)评价范围

评价资金范围：2023年度医疗服务与能力提升项目资金30万元

评价时间范围：2023年10月1日至2023年12月31日

(3)评价的主要内容

①项目决策情况，包括项目立项依据充分性、程序规范性，绩效目标合理性、指标明确性，资金分配合理性等；

②项目过程情况，包括预算执行率及资金使用合规性，项目管理制度健全性及制度执行有效性等；

③项目产出情况，包括项目产出数量、产出质量、产出时效、产出成本情况等。

④项目效益情况：项目实施所产生的社会效益、可持续影响等。

(二)绩效评价原则、评价方法、评价依据

1.绩效评价原则

(1)坚持真实、科学、公正的原则。绩效评价应当严格执行规定的程序，按照科学可行的要求，采用定量与定性分析相结合的方法；绩效评价应当符合真实、客观、公正的要求，依法公开并接受监督。

(2)坚持综合绩效评价的原则。

(3) 坚持定量分析与定性分析的原则

(4) 坚持绩效评价与项目支出管理相结合的原则

(5) 分级分类原则。绩效评价由各级财政部门、各级预算部门根据评价对象的特点分类组织实施。

(6) 绩效相关原则。绩效评价应当针对具体支出及其产出绩效进行，评价结果应当清晰反映支出和产出绩效之间的紧密对应关系。

2.绩效评价方法

绩效评价结果采取评分和评级相结合的方式，具体分值和等级划分可根据不同评价内容设定。总分设置为100分，等级划分为四档：90（含）-100分为优、80（含）-90分为良、60（含）-80分为中、60分以下为差。

根据财政部《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号），本次绩效评价分别从项目管理、采购管理、项目完成、项目效果四个方面对宁县困难重度残疾人家庭无障碍改造项目绩效情况进行综合分析，结合本项目的实际情况，绩效评价体系详见下表：

2023年度医疗服务与能力提升项目绩效评价体系

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标解释
		分值	100	
项目管理 (20分)	岗位设置	岗位设置合理性	3	评价是否已依规设立政府采购专管员；工作岗位设置是否合理，权责是否清晰
	内控制度	内控的完善性	3	评价集中采购机构是否建立内部相互配合、相互监督、相互制约的内控制度体系，形式上可以单独制定，也

				可以概括制定,但相关内容不可缺少。
	采购预算	采购预算	3	评价有无财政预算,采购金额是否超预算。
	财务管理	财务核算合规性	5	评价财务核算及时、规范情况。
	资金拨付	资金拨付及时性	3	评价资金拨付及时、合规情况。
	档案管理	档案的完善性	3	评价是否按照规定完整的、妥善的保存政府采购文件档案。
采购管理 (30分)	委托代理	委托代理合规性	3	评价代理机构选择是否建立决策机制和代理协议签订是否合法合规
	政策执行	政策的执行情况	3	评价政府采购活动是否落实节约能源、保护环境、促进中小企业(包括监狱企业、残疾人福利性单位)发展,以及按照规定采购本国货物、工程和服务等政策。
	采购文件编制	采购文件编制的科学性	3	评价采购文件内容是否完整,是否存在差别待遇或者歧视待遇,是否存在歧义、重大缺陷,评审方法和标准是否合法等
	采购方式和采购程序	采购方式和程序的合规性	13	评价采购方式选择、采购方式变更、采购文件编制发售、评审专家抽取、评审委员会组成、现场评审、复核、信息发布、将评审报告送采购人确定中标成交供应商、发送中标成交通知书、收取退还保证金、履约验收等采购程序等。
	合同管理	合同管理合规性	5	评价合同是否按时签订、公告和备案,履约验收是否合法合规等。
	协助配合	协助配合程度	3	评价在日常工作中是否积极主动配合采购人履约验收,配合监管部门处理投诉、信访、举报及其他日常监管工作等。
项目	数量完成	数量完成程度	5	产出数量完成率,即项目实施的实际产出数量与计划产出数量的比率,反

完成 (20分)	程度			映项目产出数量目标的实现程度。
	质量完成程度	质量完成程度	5	质量达标率,即项目完成的质量达标产出数与实际产出数的比率,反映项目产出质量目标的实现程度
	时效完成程度	时效完成程度	5	完成及时率,即项目实际提前完成时间与计划完成时间的比率,反映项目产出时效目标的实现程度。
	投资控制程度	投资控制程度	5	投资节约额,即完成项目预定目标的实际投资节约额与预定投资额的比率;反映项目投资控制的效果。
项目效果 (30分)	综合效益	经济效益	6	项目实施对经济发展所带来的直接或间接影响
		社会效益	6	项目实施对社会发展所带来的直接或间接影响。
		生态效益	6	项目实施对生态环境所带来的直接或间接影响。
	可持续影响		6	项目后续运行及成效发挥的可持续影响
	社会满意程度		6	社会满意程度(用R表示),即社会公众或服务对象对项目实施效果的满意程度

3. 评价依据

(1) 《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》(中发〔2018〕34号);

(2) 《关于贯彻落实<中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见>的通知》(财预〔2018〕167号);

(3)《关于全面实施预算绩效管理的实施意见》(甘发〔2018〕32号);

(4) 《项目支出绩效评价管理办法》(财预〔2020〕10号);

(5) 《甘肃省省级预算绩效管理办法》等六个办法和规程(甘财绩〔2020〕5号)。

- (6) 项目实施方案、项目申请文件资料;
- (7) 项目中标通知书、项目合同、项目验收等执行资料;
- (8) 项目预算执行情况、资金收付等财务资料;
- (9) 年初编制的绩效目标、绩效自评等资料。

(三) 评价指标分析

1、项目管理（20分）

项目管理一级指标分值20分，得分19分。

本项目内控制度完善，建立内部相互配合、相互监督、相互制约的内控制度体系；按照规定完整的、妥善的保存采购文件档案；财务核算及时、规范；项目资金及时到位，但是未按照合同约定及时支付货款。

2、采购管理（30分）

采购管理一级指标分值30分，得分30分。

该项目实施，均是一般性支出。没有达到政府采购标准

3、项目产出（20分）

项目产出一级指标分值20分，得分20分。

项目产出指标得分20分。

认真开展医保政策宣传，依托线下、线上模式开展全方位宣传，通过在醒目位置张贴、“走村入户”发放宣传折页累计发放宣传资料33万份，微信公众号发布征缴注意事项等，营造政策宣传的浓厚氛围。乡镇巡回宣传政策每年1次，召开以会代训累计18次以上，抓好信息公开工作落实，甘肃省扶贫领域信息监督平台推送数据40万条，政府网站共制作并主动发布各类信息152条。2021年8月份医保信息系统采用全国统一系统，验收合格率在90%

以上。医保信息系统正常运行率90%以上，医保信息系统重大安全事件响应时间控制在1小时内，医保信息系统运行维护响应时间在60分钟以内。定点医药机构监督检查每季度检查一次，覆盖率100%。医保人才培养合格率100%。宁县人民医院、宁县第二人民医院积极推行医保住院DRG付费，本院住院次均费用均出现下降

4、项目效果（30分）

项目效果一级指标分值30分，本项目指标得分28分

（1）综合效益（24分）

医保法治建设能力较上年有所提高，法治思维和依法行政意识、能力有所提升，加强基金总额预算管理，有效实现基金预警和风险防控。加大监督检查力度，实地稽查医保定点医疗机构27家、村所257家，定点零售药店49家次（包含双随机检查），查出重复报销16户，追回资金14万元；全覆盖检查违规用药检查21家定点医疗机构，追回资金8.2万元 项目该指标得分21分。

（2）社会满意度（6分）

受访定点医疗机构和经办人员对本项目实施和管理方面给予了充分肯定，对本项目工作表示满意，满意度98.90%。依据评分标准，指标得6分。

四、评价结论

本项目从项目管理、采购管理、项目产出及项目效果四个维度对项目的采购、产出、效率、效果进行全方位评价。

绩效评价小组在查阅资料、现场查看、满意度调查及访谈的基础上，按绩效评价指标体系及评分规则，对绩效进行逐项打分

。按照综合考核等级的规定，综合考核等级划分为四档：90（含）-100分为优、80（含）-90分为良、60（含）-80分为中、60分以下为差。本项目绩效评价得分96分，绩效评价等级“优”。

总体认为，2023年度医疗服务与能力提升项目资金使用合规；中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金总体绩效目标未发生偏离。总结前三年的支出情况，做好2024年的预算，使开支有序推进，资金得到有效使用，提高财政资金的预算执行率。同时，督促项目开展实施，严格按照专项资金项目管理，实行专款专用；资金使用严格落实有关规章制度，使其合法性、合规性。

五、存在的问题及结果应用建议

（一）存在的问题

2023 年度医疗服务与能力提升项目在本次绩效评价过程中，发现问题如下：

1. 指标设置方面

指标不够全面：可能仅侧重于医疗服务的数量指标，如门诊人次、住院人次等，而忽视了服务质量、患者满意度、医疗安全等重要方面的指标；**指标缺乏动态性：**医疗服务和保障能力处于不断发展变化中，但绩效评价指标可能未能及时更新，不能准确反映当前的工作重点和发展趋势；**指标权重不合理：**在确定各项指标的权重时，可能存在主观因素影响，导致权重分配不合理，不能真实反映各指标的重要程度。

2. 数据收集方面

数据准确性难以保证：医疗服务涉及众多环节和人员，数据

的收集可能存在误差，如病历记录不准确、统计口径不一致等，影响绩效评价的准确性；**数据收集成本高**：为了获取全面准确的数据，需要投入大量的人力、物力和时间，增加了绩效评价的成本；**数据时效性差**：医疗服务数据的收集和整理需要一定的时间，可能导致绩效评价结果滞后，不能及时反映当前的医疗服务与保障能力状况。

3. 评价主体方面

评价主体单一：通常绩效评价主要由政府部门或医疗机构内部进行，缺乏患者、社会公众等外部评价主体的参与，评价结果可能不够客观全面；**评价主体专业能力不足**：参与绩效评价的人员可能缺乏专业的医疗知识和评价方法，不能准确判断医疗服务与保障能力的实际水平。

(二)结果应用建议

宁县医疗保障局 2023 年度医疗服务与能力提升项目在本次绩效评价中存在的问题，评价小组给出如下建议：

1.结果反馈不及时：绩效评价结果未能及时反馈给医疗机构和相关部门，导致问题不能及时得到解决，影响医疗服务与保障能力的持续提升。

2.结果应用不充分：绩效评价结果可能只是作为一种参考，未能与奖惩机制、资源分配等相结合，缺乏对医疗机构和医务人员的激励作用。

3.缺乏持续改进机制：绩效评价后，未能针对存在的问题制定切实可行的改进措施，并对改进效果进行跟踪评估，难以实现

医疗服务与保障能力的持续提升。

及时跟进项目支付进度，按照省市要求，及时支付项目资金，并按照财政厅与省残联工作要求，加快项目实施进度，确保资金及时支付，从源头上提高财政配置资源的效率和财政资金使用效益。

六、评价主体签章

宁县医疗保障局

2023年12月25日

七、附件

(一)宁县医疗保障局2023年度医疗服务与能力提升 项目绩效评价得分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评价内容	评分标准	评价得分
项目管理 (20分)	岗位设置	岗位设置合理性	3	评价是否已依规设立政府采购专管员；工作岗位设置是否合理，权责是否清晰。	1. 已设立专管员的得2分；2. 工作岗位设置合理、权责清晰的得1分。	3
	内控制度	内控的完善性	3	评价集中采购机构是否建立内部相互配合、相互监督、相互制约的内控制度体系，形式上可以单独制定，也可以概括制定，但相关内容不可缺少。	是否建立完善的岗位设置和人员执业控制管理制度、分级授权及集体决策控制管理制度、采购流程及重点环节控制管理制度、违法采购活动不组织控制管理制度、采购费用收取及退还控制管理制度，每缺一项，扣1分，扣完为止。	3
	采购预算	采购预算	3	评价有无财政预算，采购金额是否超预算。	1. 有采购预算，得2分；2. 采购额控制在预算金额内的，得1分。	3
	财务管理	财务核算合规性	5	评价财务核算及时、规范情况。	财务核算及时、规范的得5分，否则视情况扣分。	5
	资金拨付	资金拨付及时性	3	评价资金拨付及时、合规情况。	资金拨付及时、合规得3分，否则视情况扣分。	2
	档案管理	档案的完善性	3	评价是否按照规定完整的、妥善的保存政府采购文件档案。	1. 丢失整个项目档案的，扣3分；档案不完整的视情况扣分；2. 未集中归档保管的，扣0.5分；无档案索引目录的，扣0.5分；不及时归档的，扣0.5分。如果一个采购项目在该项上出现多个应当扣分的情形，以扣分最高的一项来计分，即仅扣一次分。如果一个项目在档案管理中出现了应当扣分的情形，应当同时按照项目数量累计扣分。该项分数扣完为止。	3
采购管理 (30分)	委托代理	委托代理合规性	3	评价代理机构选择是否建立决策机制和代理协议签订是否合法合规	1. 代理机构选择是否科学合理的，得2分；2. 代理协议签订合法合规的，得1分	3
	政策执行	政策的执行情况	3	评价政府采购活动是否落实节约能源、保护环境、促进中小企业（包括监狱企业、残疾人福利性单位）发展，以及按照规定采购本国货物、工程和服务等政策。	根据采购项目实际情况，采购文件应当执行而未执行节能环保政策的，扣1分；依法应当对小微企业给予价格扣除而未给予的，扣1分；擅自采购进口产品的，扣1分。如果一个采购项目在该项上出现了多个问题，按照问题数量和项目数量同时累计扣分。该项分数扣完为止。	3
	采购文件编制	采购文件编制的科学性	3	评价采购文件内容是否完整，是否存在差别待遇或者歧视待遇，是否存在歧义、重大缺陷，评审方法和标准是否合法等	采购文件内容组成不完整的，扣1分；存在差别待遇、歧视待遇、歧义或者重大缺陷的，扣1分；评审方法和标准不合法的，扣1分。如果一个采购项目在该项上出现了多个问题，按照问题数量和项目数量同时累计扣分。该项分数扣完为止。	3
	采购方式和采购程序	采购方式和程序的合规性	13	评价采购方式选择、采购方式变更、采购文件编制发售、评审专家抽取、评审委员会组成、现场评审、复核、信息发布、将评审报告送采购人确定中标成交供应商、发送中标成交通知书、收取退还保证金、履约验收等采购程序等。	1. 未按照规定执行采购方式和采购程序的，出现一个问题，扣1分。如果一个采购项目在该项上出现了多个问题，按照问题数量和项目数量同时累计扣分。该项分数扣完为止。	13

	合同管理	合同管理合规性	5	评价合同是否按时签订、公告和备案,履约验收是否合法合规等。	1. 自中标通知书发出30日内,按照招标文件和中标人投标文件的规定,与中标人签订书面合同的,得0.5分;2. 应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内和7个工作日内,将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告和备案的,得0.5分;3. 组织对供应商履约验收,出具验收书,得0.5分;4. 采购人委托采购代理机构进行履约验收的,应当对验收结果进行书面确认的,得0.5分;5. 采购人和使用人分离的采购项目,应当邀请实际使用人参与验收的,得0.5分;6. 政府向社会公众提供的公共服务项目,验收时应当邀请服务对象参与并出具意见,验收结果应当向社会公告的,得0.5分	5
	协助配合	协助配合程度	3	评价在日常工作中是否积极主动配合采购人履约验收,配合监管部门处理投诉、信访、举报及其他日常监管工作等。	不予配合或者消极配合的,视情况扣分。	3
目标完成(20分)	数量完成程度	采购数量完成率	5	产出数量完成率(用T表示),即项目实施的产出数量与计划产出数量的比率,反映项目产出数量目标的实现程度(5分)	$T \geq 100\%$ (5分); $90\% \leq T < 100\%$ (3分); $80\% \leq T < 90\%$ (2分); $T < 80\%$ (0分)	5
	质量完成程度	质量达标率	5	质量达标率(用S表示),即项目完成的质量达标产出数与实际产出数的比率,反映项目产出质量目标的实现程度(5分)	$S \geq 95\%$ (5分); $90\% \leq S < 95\%$ (3分); $80\% \leq S < 90\%$ (2分); $S < 80\%$ (0分)	5
	时效完成程度	完成及时率	5	完成及时率(用H表示),即项目实际提前完成时间与计划完成时间的比率,反映项目产出时效目标的实现程度(5分)	$H \geq 0$ (5分); $H < 0$ (0分)	5
	投资控制程度	投资节约额	5	投资节约额(用N表示),即完成项目预定目标的实际投资节约额与预定投资额的比率;反映项目投资控制的效果(5分)	$N \geq 0$ (5分); $-10\% \leq N < 0$ (3分); $N < -10\%$ (0分)	5
项目效果(30分)	综合效益	经济效益	6	项目实施对经济发展所带来的直接或间接影响(6分)	根据各项目具体特点不同相应设定相应的个性化评价指标和评价标准	5
		社会效益	6	项目实施对社会发展所带来的直接或间接影响(6分)		6
		生态效益	6	项目实施对生态环境所带来的直接或间接影响(6分)		5
	可持续影响		6	项目后续运行及成效发挥的可持续影响(6分)		6
	社会满意程度		6	社会满意程度(用R表示),即社会公众或服务对象对项目实施效果的满意程度(6分)	$R \geq 90\%$ (6分); $80\% \leq R < 90\%$ (4分); $70\% \leq R < 80\%$ (2分); $R < 70\%$ (0分)	6
合计						97

(二) 绩效评价过程资料

1、项目决策

(1) 立项文件

关于提前下达 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）预算的通知

甘财社〔2022〕112 号

医保局：

根据《关于提前下达 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）预算的通知》（甘财社〔2022〕112 号）及相关管理规定，将 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）18 万元下达你单位，现将有关事项通知如下：

一、该项预算收入请列入 2023 年政府收支分类科目“1100249 医疗卫生共同财政事权转移支付收入”科目，支出列入“21015 医疗保障管理事务”中相关科目。待 2023 年预算年度开始后，按程序按进度拨付使用。

二、请你单位收到指标后，严格按照规定的用途及时报账支付，加快专项资金支出进度，健全资金使用台账，提高资金使用效益，确保补助政策不折不扣落实到位。

三、次此提前下达的补助资金列入直达资金管理，直达资金标识贯穿资金分配、拨付、使用等整个环节，财政部对直达资金实行动态监控。

四、全面加强预算绩效管理，切实提高财政资金使用效益，按照《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意

见》要求，做好绩效运行监控和绩效评价，并按要求及时报送相关进展情况。

签收人：

社保股

2022 年 12 月 31 日

关于下达 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）预算的通知

甘财社〔2023〕57 号

医保局：

根据《关于下达 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）预算的通知》（甘财社〔2023〕57 号）及相关管理规定，将 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）15 万元下达你单位，现将有关事项通知如下：

一、此次下达的 2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分），指标收入请列入 2023 年政府收支分类科目“1100249 医疗卫生共同财政事权转移支付收入”科目，支出请列入“21015-医疗保障管理事务”科目。

二、2023 年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）用于各地医保信息化标准化、基金监管、医保支付方式改革、经办管理服务体系建设、药品和医用耗材集中带量采购、医疗服务价格改革、医保目录实施监管等方面工作。请你单位收到指标后，严格按照规定的用途及时报账支付，加快专项资金支出进度，健全资金

使用台账，提高资金使用效益，确保补助政策不折不扣落实到位。

三、次此提前下达的补助资金列入直达资金管理，直达资金标识贯穿资金分配、拨付、使用等整个环节，且保持不变，财政部对直达资金实行动态监控。

四、全面加强预算绩效管理，切实提高财政资金使用效益，按照《中共甘肃省委甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的意见》要求，做好绩效运行监控和绩效评价，并按要求及时报送相关进展情况，确保年度绩效目标如期实现。各市县确定的绩效目标经同级财政部门审核后，由市级汇总后于2023年7月14日前报省医保局、省财政厅备案，并抄送财政部甘肃监管局。

签收人：

社保股

2023年6月15日

甘肃省财政厅 甘肃省卫生健康委员会 文件 甘肃省医疗保障局

甘财社〔2023〕4号

甘肃省财政厅 甘肃省卫生健康委员会 甘肃省 医疗保障局关于修订基本公共卫生服务等5项 补助资金管理暂行办法的通知

各市（州）财政局、卫生健康委、医疗保障局，兰州新区财政局、卫生健康委、医疗保障局，省直管县财政局、各县（市、区）卫生健康委、医疗保障局，甘肃矿区财政局、卫生健康委、医疗保障局：

为进一步规范和加强中央及省级财政对下转移支付资金管

理，提高资金使用效益，根据《中华人民共和国预算法》《中华人民共和国预算法实施条例》(国务院令 第 729 号)、《财政部 国家卫生健康委 国家医疗保障局 国家中医药管理局 国家疾控局关于修订基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法的通知》(财社〔2022〕31 号)、《中共甘肃省委 甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》(甘发〔2018〕32 号)、《甘肃省人民政府办公厅关于印发甘肃省医疗卫生领域省与市县财政事权和支出责任划分改革方案的通知》(甘政办发〔2018〕218 号)等有关法律法规和政策要求，以及财政部转移支付资金管理和甘肃省省级财政专项资金管理规定，我们修订了《甘肃省财政厅 甘肃省卫生健康委员会 甘肃省医疗保障局关于印发甘肃省基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法的通知》(甘财社〔2019〕115 号)，现印发你们，请遵照执行。甘财社〔2019〕115 号文件自本文件实施之日起废止。

- 附件：1. 甘肃省基本公共卫生服务补助资金管理办法
2. 甘肃省医疗服务与保障能力提升补助资金管理办法
3. 甘肃省基本药物制度补助资金管理办法
4. 甘肃省计划生育转移支付资金管理办法

5. 甘肃省重大传染病防控经费管理办法



2023年3月28日

甘肃省医疗服务与保障能力提升 补助资金管理办法

第一条 为规范和加强医疗服务与保障能力提升补助资金管理，提高资金使用的安全性和有效性，根据《中华人民共和国预算法》《中华人民共和国预算法实施条例》（国务院令第 729 号）、《财政部 国家卫生健康委 国家医疗保障局 国家中医药管理局 国家疾控局关于修订基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法的通知》（财社〔2022〕31 号）、《中共甘肃省委 甘肃省人民政府关于全面实施绩效管理的实施意见》（甘发〔2018〕32 号）、《甘肃省人民政府办公厅关于印发甘肃省医疗卫生领域省与市县财政事权和支出责任划分改革方案的通知》（甘政办发〔2018〕218 号）等有关法律法规和政策要求，制定本办法。

第二条 医疗服务与保障能力提升补助资金，是指通过共同财政事权转移支付方式安排，用于支持医疗服务与保障能力提升方面的转移支付资金（以下简称转移支付资金）。转移支付资金实施期限至 2025 年 12 月 31 日。期满前，财政部将会同国家

卫生健康委、国家医保局、国家中医药局、国家疾控局，组织开展绩效评估，根据评估结果确定是否延续补助政策及延续期限。

第三条 转移支付资金由财政部会同国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局、国家疾控局和省财政厅、省卫生健康委、省医疗保障局根据国务院《“健康中国 2030”规划纲要》《中医药发展战略规划纲要(2016-2030 年)》《甘肃省人民政府关于扶持和促进中医药事业发展的实施意见》(甘政发〔2010〕32 号)以及深化医药卫生体制改革总体要求和工作部署安排使用，重点支持公立医院综合改革、医疗卫生机构能力建设、卫生健康人才培养、医疗保障服务能力建设、中医药事业传承与发展以及其他医改相关工作，具体内容中央和省级根据国务院和省委省政府有关要求、医改相关规划以及医疗服务与医疗保障领域年度重点工作安排研究确定。

(一) 公立医院综合改革方面的转移支付资金主要用于支持公立医院综合改革和高质量发展相关支出。

(二) 卫生健康人才培养方面的转移支付资金主要用于：农村订单定向医学生院校培养期间的学费、住宿费和生活补助；住院医师(含专科医师、公共卫生医师)规范化培训学员、助

理全科医生培训学员的生活补助、培训教学实践活动、基地教学和考核设施设备购置与更新、培训考核、师资教学补助及师资培训等支出；继续教育培训对象培训期间食宿费、培训教学实践活动、培训考核、师资教学补助及师资培训等支出；派出医师工作补助、全科医生特岗津贴等。

（三）医疗卫生机构能力建设方面的转移支付资金主要用于国家和省级临床重点专科建设，以及符合条件的医疗机构和公共卫生机构能力建设等支出。

（四）中医药事业传承与发展方面的转移支付资金主要用于中医医疗机构服务能力提升、基层医疗卫生机构中医药服务能力提升、中医药人才培养、中西医结合和少数民族医药发展、中药质量提升、中医药古籍保护与传统知识整理、中医药文化宣传等支出。

（五）医疗保障服务能力建设方面的转移支付资金重点用于各地医保信息化标准化、基金监管、医保支付方式改革、经办管理服务体系建设、药品和医用耗材集中带量采购、医疗服务价格改革、医保目录实施监管等方面工作。

第四条 转移支付资金按照以下原则分配和管理：

（一）合理规划，分级管理。按照健康中国战略、“健康甘

肃 2030”规划和医改工作总体要求及相关规划，合理确定转移支付资金使用方向。具体任务由各级卫生健康、医疗保障部门分级负责落实。

（二）统筹安排，支持重点。各级财政部门结合地方实际工作需要，统筹安排上级转移支付资金和本级经费，支持落实重点工作任务。

（三）讲求绩效，量效挂钩。转移支付资金实施全过程预算绩效管理，建立绩效评价结果与资金分配挂钩机制，提高转移支付资金使用效益。

第五条 省卫生健康委、省医疗保障局负责提供资金测算所需与业务职能相关的基础数据，并对其准确性、完整性和及时性负责，同时提供绩效评价结果，准确测算并按时提供资金分配建议方案，会同省财政厅做好全过程绩效管理工作。省卫生健康委、省医疗保障局提出资金分配建议方案时，如需市县专门提供材料和数据作为依据，应由市县卫生健康、医疗保障部门联合财政部门共同上报省卫生健康委、省医疗保障局和省财政厅，并抄送财政部甘肃监管局。市县上报单位对材料和数据的真实性、准确性负责。

省财政厅负责审核申请转移支付资金是否突破预算规模，

各市县常住人口数、行政区划数是否准确，测算公式及结果是否存在技术错误，会同省卫生健康委、省医疗保障局依法下达预算。

第六条 转移支付资金采用因素法与项目法相结合的方式分配。

采用因素法分配的公立医院综合改革补助资金，分配时主要依据市县常住人口数量、行政区划、绩效等因素。某市县公立医院综合改革应拨付资金=（常住人口因素补助资金+行政区划因素补助资金）×绩效因素，对深化医药卫生体制改革真抓实干成效明显的市县给予一定额度的奖励性补助。采用项目法分配的公立医院综合改革补助资金采取竞争性评审的方式。

采用因素法分配的卫生健康人才培养补助资金，分配时主要依据补助对象数量、补助标准以及绩效因素。某市县卫生健康人才培养应拨付资金=补助对象数量×补助标准×绩效因素。除新增项目外，其他项目需根据绩效评价结果分配。有绩效评价结果的项目，按绩效评价结果分配；没有绩效评价结果的项目，参照其他项目综合绩效评价结果进行分配。因绩效因素导致转移支付资金额度扣减的，市县财政应予以补齐，确保落实相关工作任务。

采用因素法分配的医疗卫生机构能力建设补助资金，分配时主要依据补助对象数量、补助标准以及绩效因素。某市县医疗卫生机构能力建设应拨付资金=补助对象数量×补助标准×绩效因素。除新增项目外，其他项目需根据绩效评价结果分配。有绩效评价结果的项目，按绩效评价结果分配；没有绩效评价结果的项目，参照其他项目综合绩效评价结果进行分配。因绩效因素导致转移支付资金额度扣减的，市县财政应予以补齐，确保落实相关工作任务。

采用因素法分配的医疗保障服务能力建设补助资金，分配时主要依据基础因素、绩效因素、财力因素等。采用项目法分配的医疗保障服务能力建设补助资金，分配时主要考虑地方重点医疗保障改革任务、医疗服务保障能力建设要求和项目推进完成情况等。使用因素法分配的公式如下：

$$\text{某市县资金数} = \frac{\text{某市县基础因素} \times \text{绩效调节系数} \times \text{财力调节系数}}{\sum \text{各市县基础因素} \times \text{绩效调节系数} \times \text{财力调节系数}} \times \text{资金总额}$$

绩效调节系数和财力调节系数分别通过绩效评价结果和财政困难程度系数确定。同时，为做好新形势下督查激励工作，强化正向激励促进实干担当，对优化医保领域便民服务、推进医保经办管理服务体系建设、提升医保规范化管理水平等方面

成效明显的市县给予一定额度的奖励性补助。

采用因素法分配的中医药事业传承与发展补助资金，分配时主要依据国家下达工作任务量、绩效目标等，在保障完成国家下达的工作任务量和绩效目标的基础上，同时支持省级中医药事业发展规划重点任务。某市县、单位应拨付资金=工作任务量×补助标准×绩效因素。采用项目法分配的中医药事业传承与发展资金采取竞争性评审的方式。

第七条 按照预算法和预算管理有关规定，省财政厅在收到中央财政转移支付预算资金后，在 30 日内连同省级补助资金一并下达到市县财政部门，并抄送财政部甘肃监管局。

市县财政部门在收到中央和省级财政转移支付资金时，应核对无误后再下达或拨付。如发现问题，应立即向上级财政部门报告。市县卫生健康、医疗保障部门发现问题，应立即向同级财政部门 and 上级对口部门反映。各地不得擅自分配处置存疑的转移支付资金。

第八条 各级财政、卫生健康、医疗保障部门应按照全面实施预算绩效管理的要求，强化绩效目标管理，做好绩效监控和绩效评价，并加强评价结果应用，确保提高转移支付资金配置效率和使用效益。

各级卫生健康、医疗保障部门负责业务指导和项目管理，会同财政部门建立健全绩效评价机制，原则上每年组织对相关工作进展和资金使用情况开展绩效自评。省卫生健康委、省医疗保障局、省财政厅根据需要对市县项目开展和资金使用绩效自评工作进行复核，并以一定的项目实施期为限。省财政厅会同省卫生健康委、省医疗保障局根据工作需要，适时组织开展重点绩效评价。

绩效评价结果作为完善相关转移支付政策和以后年度预算资金分配的重要依据。

第九条 各级财政部门要积极推进政府购买服务，省卫生健康委、省医疗保障局要会同省财政厅，做好各类医疗服务与保障能力提升项目的成本测算，合理确定购买服务内容、服务标准和采购预算等需求。

第十条 市县财政、卫生健康、医疗保障部门以及转移支付资金具体使用单位，要按照财政预算和国库管理有关规定，制定资金管理细则，加强资金管理，规范预算执行管理。转移支付资金原则上应在当年执行完毕，年度未支出的转移支付资金按财政部结转结余资金管理有关规定管理。

转移支付资金的支付按照国库集中支付制度有关规定执

行。资金使用过程中，涉及政府采购的，应当按照政府采购有关法律法规及制度执行。

第十一条 转移支付资金依法接受财政、审计、监察等部门监督，必要时可以委托专业机构或具有资质的社会机构开展转移支付资金监督检查工作。

市县财政、卫生健康、医疗保障部门要加强对资金使用情况的监督管理，认真开展转移支付资金管理和使用情况监督检查，及时发现和纠正有关问题，确保资金安全。省财政厅会同省卫生健康委、省医疗保障局在申报资金、下达资金、分配资金，以及下达绩效目标等绩效管理工作中，应当将相关文件同时抄送财政部甘肃监管局。

各级财政、卫生健康、医疗保障部门应切实防范和化解财政风险，强化流程控制、依法合规分配和使用资金，实行不相容岗位（职责）分离控制。

第十二条 各级财政、卫生健康、医疗保障部门及其工作人员在资金分配、监督等管理工作中，存在滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊等违法违规行为的，依法追究相应责任。

第十三条 本办法由省财政厅会同省卫生健康委、省医疗保障局负责解释。市县财政部门会同卫生健康、医疗保障部门制

定的实施细则，报省财政厅、省卫生健康委、省医疗保障局备案。

第十四条 本办法自印发之日起施行，有效期 5 年。

宁县医疗保障局文件

宁医保发〔2022〕85号

宁县医疗保障局 关于建立公平竞争内部审查机制的通知

局机关各股室、县医保中心：

公平竞争审查是优化营商环境、推动经济高质量发展的重要保障，是深入推进供给侧结构性改革的有效举措，是深化“放管服”改革、切实转变政府职能的必然要求。为营造公平竞争的市场环境，切实加强对公平竞争审查工作的协调指导，进一步推动公平竞争审查制度有效实施。现就关于建立公平竞争内部审查机制有关事项通知如下：

一、加强组织领导

各股室、县医保中心要充分认识落实公平竞争审查制度的重

要性和紧迫性，精准定位，强化公平竞争审查工作组织保障，实现任务落实、人员落实、目标明确、方法明确和要求明确。县局成立了宁县医疗保障局公平竞争内部审查领导小组，因工作变动需要调整的，由接替工作的人员自行替补，领导小组组成人员如下：

组 长：	王天俊	县医保局党组书记、局长
副组长：	王 科	县医保局党组成员、副局长
	杨宏涛	县医保局党组成员、副局长
	柴雪红	县医保中心副主任
成 员：	惠敏娟	办公室主任
	任孝祥	医药价格和招标采购股股长
	陈海龙	医药服务管理股股长
	陈文博	待遇保障股股长
	杨 箫	基金监管股股长

领导小组下设办公室，办公室设在局办公室，杨宏涛同志兼任办公室主任。

二、工作职责

（一）督促各股室对拟出台的政策措施依法审定，做到内容合法、程序合法、细致周密。按照“谁起草、谁审查”的原则，严格对照《国务院关于在市场体系建设中建立公平竞争审查制度的意见》（以下简称《意见》）、《甘肃省人民政府关于在市场体系建设中建立公平竞争审查制度的实施意见》（以下简称《实施意见》）

见》)、《公平竞争审查制度实施细则》(以下简称《实施细则》),按照审查程序和标准要求,进行自我审查,强化对公平竞争审查工作的制度性、程序性约束,确保公平竞争审查有序、规范开展。

(二)承担联席会议成员单位职责,积极参与联席会议,落实联席会议的决定,配合推进全县公平竞争审查工作,充分发挥联席会议作用,形成高效运行的成效工作机制,推动公平竞争审查制度平稳有效实施。

三、工作要求

(一)提高思想认识。要深刻领会制度精神,熟悉掌握审查标准,精准开展公平竞争审查工作,有序清理及废除妨碍全国统一市场和公平竞争的各类存量政策。同时加大宣传和信息公开力度,主动接受社会监督和舆论监督。

(二)维护公平市场秩序。按照加快建设统一开放、竞争有序市场体系的要求,确保医保系统的相关行为符合公平竞争要求和相关法律法规,维护公平竞争秩序,激发市场主体活力,促进我县经济社会持续健康发展。

(三)有序清理存量。紧紧围绕深化“放管服”改革、优化营商环境、建设现代化经济体系的要求,按照“谁制定、谁清理”的原则,严格对照清理范围和重点,对县局制定的规章、规范性文件和其他政策措施开展清理工作。

(四)严格规范增量。要按照“谁起草、谁审查”的原则,

按照审查程序和标准要求，对新出台的政策措施进行自我审查，形成书面审查结论，强化对公平竞争审查工作的制度性、程序性约束，确保公平竞争审查有序、规范开展。



宁县医疗保障局

2022年12月9日印发

(共印20份)

医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力提升部分）区域
绩效目标表

（2023年度）

转移支付（项目）名称		医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力提升部分）		
中央主管部门		国家医疗保障局		
地方主管部门		甘肃省医疗保障局		
资金来源情况（万元）		年度资金总	33	
		其中：中央财	33	
		地方资金		
		其他资金		
年度目标	总体目标			全年实际完成情况
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	召开医保工作县级新闻发布会政策吹风会次数	≥2次
			召开医保工作政府信息公开县级工作会议或培训	≥1次
			医保规范性文件和政策措施的合法性审查、公平竞争审查	全覆盖
			医保信息系统验收合格率	≥90%
			医保信息系统政策运行率	≥90%
			医保信息系统重大安全事件响应时间	≤60分钟
			医保信息系统运行维护响应时间	≤30分钟
			医保人才培养合格率	100%
			定点医疗机构监督检查覆盖	≥90%
			推行医保支付方式改革	逐步推开
			基本医保参保率	≥95%
			普通门诊费用跨省直接结	100%
		质量指标	医保法治建设能力	有所提高
			基金预警和风险防控能力	有所提高
			医保经办服务能力	有所提高
			医保综合监管能力	显著提升
			医保宣传能力	显著提升
			医保标准化水平	显著提升
			医药服务价格动态调整与深化医疗服务价格改革试点执行情况	按时按要求落实和执行
			医药价格和招采信用评价制度建立和实施情况	按时按要求落实和执行
			集中采购落实情况	按时按要求落实和执行
	满意度指标	服务对象满意度指标	参保人员对医保服务的满意度	≥70%

记账凭证

记账-16 页数: 1 / 1
附件数: 5

日期: 2023-06-19

宁国市医疗保障局

摘要	财务会计		预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	
2023年重农提升经费宣传	500102业务活动费用-商品和服务费用	20,000.00		710102行政支出-财政拨支项目支出/2023年中央本级医疗卫生服务能力提升-提升基层医疗卫生服务能力	20,000.00
2023年重农提升经费宣传	400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		20,000.00	800102财政拨款收入-项目支出/2023年中央本级医疗卫生服务能力提升-提升基层医疗卫生服务能力	20,000.00
合计	贰万元整	20,000.00	20,000.00	贰万元整	20,000.00

审核: 审核 记账: 刘宏斌

第一联: 发票联 购买方记账凭证

国库集中支付凭证

直接支付 普通业务

凭证日期: 20230619

第 521476210262023061900352 号

付款人	名称	账号	开户行	收款人	名称	账号	开户行
	宁县财政局零余额账户	520030122000010412	甘肃宁县农村合作银行		宁县新风传媒有限责任公司	61012300500003413	甘肃银行股份有限公司宁县支行
支付金额	人民币(大写): 贰万元整						
单位	宁县医疗保障局						
功能分类科目	2101501行政运行						
结算方式	电子转账支付						
预算项目编码	6210262300000000063928						
支付印章				预算项目名称			
				实际支付金额(借):			
				宁县集中支付资金清算专用章			
				宁县农业农村局 复核员:			
2023.06.19 15:40:34				2023.06.19 16:03:05			

名称: 宁县新风传媒有限责任公司
纳税人识别号: 91621026MA743AP65N
地址、电话: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇宁县南路12号 15346741986
开户行及账号: 甘肃银行股份有限公司宁县支行 61012300500003413

销售方

有限公司

核算中心(点)支出及暂付应收款项报帐单

2013年5月15日

062002200104
31927052
3月02月22日

单位会计审核	单位财务主管审批	凭证张数	付款方式	金额					备注	
				千	百	十	元	角		分
李/陈	李/陈	1	银行转帐							付材料款
			直接支付							
			授权支付							
			现金							
			信(电)汇							
			备用金							
			暂付应付款(方)							
			往来明细							
			合计							

第一联：随报帐凭证退单位

第二联：发票联 购买方记账凭证

第二联：发票联 购买方记账凭证

税额 198.02
198.02
1.00

名称：宁县新凤传媒有限责任公司
纳税人识别号：91621026MA743AP65N
地址、电话：甘肃省庆阳市宁县新宁镇安宁南路12号 15346741986
销售 六
限公司



甘肃增值税专用发票
 发票代码: 62002200104
 发票号码: 31927052
 开票日期: 2013年02月22日

甘肃增值税专用发票

No 31927052
 062002200104
 31927052
 2013年02月22日

00104

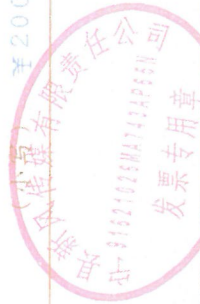
576 86125 24074 77963

宁夏医疗保障局

11621026MB15505147

宁县医疗保障局	1521026MB15505147	4+64941294>+324+>0*/41--3 30+5*<1<515135597*469->172- /*/<+11*/<06</72+/*8/1*54/ 3+2>6284437>70116059300009<	密 码 区					
服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额	198.02
服务*广告位					19801.98	1%		
合 计					¥19801.98		¥198.02	
价税合计(大写)	贰万圆整							¥20000.00
名称	宁县新文化传媒有限责任公司							
纳税人识别号	91621026MA743AP65N							
地址、电话	甘肃省庆阳市宁县新宁镇南南路12号 15346741986							
开户行及账号	甘肃银行股份有限公司宁县支行61012300500003413							

宁县新文化传媒有限责任公司
发票专用章



第二联：发票联 购买方记账凭证
 第二联：发票联 购买方记账凭证



形象宣传合同

甲 方：宁县医疗保障局

乙 方：宁县新风传媒责任有限公司

甲乙双方根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国广告法》等有关法律、法规和其他规范性文件的规定，经过友好协商，在平等、互利的原则下，双方就电视、新媒体平台宣传报道一事订立此合同。

一、乙方根据甲方的要求，在合同期限范围内进行新闻报道、新业务推广等方面的宣传。

二、合同时间：2023 年 2 月 22 日至 2024 年 2 月 21 日，共计一年。

三、合作内容：

1. 新闻报道：定期对甲方进行新闻报道，包括深度分析报道、系列追踪报道、焦点新闻、新闻专题、话题探讨（专栏）、等，将在我台《新闻》、《视听宁县》栏目播出 1 到 2 期，同期内容上传新媒体各平台发布。新闻报道每月 1 期，全年共报道 12 期。

2. 网络平台：宁县融媒体中心现拥有爱宁县 APP 客户端、宁县发布微信公众号、宁县政府网站、宁县发布微博、宁县融媒体

抖音、快手等多个新媒体公众平台。乙方将以图片、文字、短视频、H5、新闻节目、专题栏目、等形式在公众平台发布甲方的各种新闻、宣传信息和文化活动,文字报道每月1期。

3. 微视频宣传: 不定期制作短视频在新媒体各平台播出, 可根据需求适当增加播出频率, 短视频报道每月1期。

4. 新业务的宣传与推广: 乙方根据甲方的要求, 在电视、新媒体平台进行深度的宣传与推广。

5. 协助甲方做好大型活动的策划和宣传, 根据情况适时直播。

四、上表所述全年合计金额: 贰万元 (20000.00 圆整), 乙方需提供甲方增值税发票。

五、结款方式: 甲方收到发票后一次性付款给乙方。

六、双方权利和义务

1. 甲方权利和义务

甲方有权对乙方发布的宣传情况进行监督。甲方提出要求的, 乙方应于发布后10日内提交完成报告。

甲方有权变更所发布的宣传内容, 但应提前通知乙方。

甲方有权要求乙方保证宣传清晰、美观的效果。

对于乙方错误、遗漏或不按期发布宣传等违反本合同约定的行为, 甲方有权要求乙方免费重发或补发相应版本、长度、规格

和形式、位置、数量、次数、天数及时间，或返还错误、遗漏、不按期发布等不符合本合同约定的相应款项。

甲方应遵守国家有关法律、法规和其他规范性文件，不得要求乙方发布违反上述法律规范的宣传内容。

甲方应按照本合同约定向乙方支付相应的款项。

2. 乙方权利和义务

乙方有权根据本合同约定获得相应的报酬。

乙方有权核实甲方宣传的内容，对不符合法律、法规和其他规范性文件规定的宣传，乙方应在发布前 10 日通知甲方进行修改。

乙方应严格按照本合同约定发布甲方宣传，未经甲方事先书面同意，不得擅自更改已经甲方确认的有关宣传发布事项。

乙方应按照甲方要求对于错误、遗漏或不按期发布宣传等违反本合同约定的行为及时进行更正和补救。

乙方应保证画面清晰，宣传效果美观。

乙方应保证已经获得本合同约定的宣传发布形式和特定位置、数量、次数、天数及时间等的宣传发布权。

乙方应保证具有履行本合同的各项法定资质。

乙方应负责办理本合同中宣传发布所涉及的登记、备案、审批等有关手续，但甲方应提供相关资质和证明文件。

六、合同协议未尽事宜，由甲乙双方协商解决，可另行订立补充合同。

七、本合同一式两份双方各执一份，自签定之日起生效。

八、乙方对公账户信息

乙方名称：宁县新风传媒有限责任公司

开户行名称：甘肃银行

账号： 61012300500003413

甲方：宁县医疗保障局

乙方：宁县新风传媒有限责任公司

负责人签字或（盖章）：



负责人签字或（盖章）：

邱小奋

2022年2月28日

2022年2月22日

基本存款账户信息

账户名称:

宁县新风传媒有限责任公司

账户号码:

61012300500003413

开户银行:

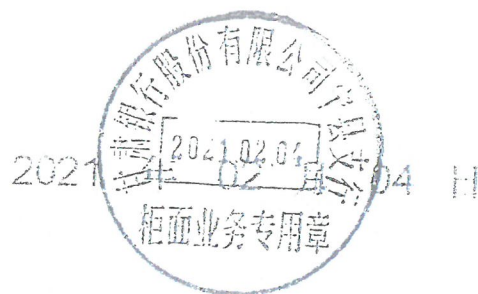
甘肃银行股份有限公司宁县支行

法定代表人:
(单位负责人)

李亚妮

基本存款账户编号:

J6347000443802





营业执照

统一社会信用代码
91621026MA743AP65N

扫描二维码
登录国家企业信用
信息公示系统
获取更多信
息、监管信息



名称 宁县新风传媒有限责任公司

类型 有限责任公司(国有独资)

法定代表人 李亚妮

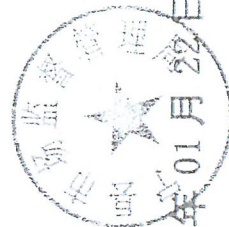
经营范围 影视节目策划及制作；广告设计、制作、代理、发布；文艺节目演出及策划；互联网广告服务（不得从事或变相从事金融、类金融业务活动）；摄影摄像服务；婚姻介绍；婚庆典礼服务；舞台灯光音响设计；会议会展服务、文化活动策划、赛事活动策划、企业形象策划；影视传媒技术开发。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

注册资本 捌拾万元整

成立日期 2019年12月23日

营业期限 2019年12月23日至 2029年12月22日

住所 甘肃省庆阳市宁县新宁镇辑宁南路12号



登记机关

2021年01月22日

宁县医疗保障局宣传服务明细

1. 新闻报道：定期对甲方进行新闻报道，包括深度分析报道、系列追踪报道、焦点新闻、新闻专题、话题探讨（专栏）、等，将在我台《新闻》、《视听宁县》栏目播出 1 到 2 期，同期内容上传新媒体各平台发布。新闻报道每月 1 期，全年共报道 12 期。

2. 网络平台：宁县融媒体中心现拥有爱宁县 APP 客户端、宁县发布微信公众号、宁县政府网站、宁县发布微博、宁县融媒体抖音、快手等多个新媒体公众平台。乙方将以图片、文字、短视频、H5、新闻节目、专题栏目、等形式在公众平台发布甲方的各种新闻、宣传信息和文化活动，文字报道每月 1 期。

3. 微视频宣传：不定期制作短视频在新媒体各平台播出，可根据需求适当增加播出频率，短视频报道每月 1 期。

4. 新业务的宣传与推广：乙方根据甲方的要求，在电视、新媒体平台进行深度的宣传与推广。

5. 协助甲方做好大型活动的策划和宣传，根据情况适时直播。

记账凭证

记账-21 页数: 1 / 1

日期: 2023-06-19

附件数: 5

摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
设备购置	1601 固定资产/设备	69,730.00		710103行政支出-项目支出/2022年中央本级医疗卫生服务能力提升专项基金/31002办公设备购置	69,730.00	
办公设备购置	400101 财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		69,730.00	400102财政拨款收入-项目支出/2022年中央本级医疗卫生服务能力提升专项基金		69,730.00
合计	陆万玖仟柒佰叁拾元整	69,730.00	69,730.00	陆万玖仟柒佰叁拾元整	69,730.00	69,730.00

记账: 经办

审核: 审核

制单: 经办

会计主管: 正科

第二联: 发票联 购买方记账凭证

国库集中支付凭证

第 521476210262023061600072 号
单位：元

付款人		收款人		全 称	
宁阳县财政局零余额账户		宁阳县财政局零余额账户		庆阳本尼商贸有限公司	
账号 520030122000010412		账号 62050170040100000098		账号 62050170040100000098	
开户银行 甘肃宁阳县农村合作银行		开户银行 中国建设银行股份有限公司宁县支行		开户银行 中国建设银行股份有限公司宁县支行	
支付金额		人民币 (大写)：陆万玖仟柒佰叁拾元整		金额 (小写)	
单位 宁阳县医疗保障局		主管部门 宁阳县医疗保障局		¥69,730.00	
功能分类科目 2101501行政运行		支付申请编号			
结算方式 电子转账支付		用途 办公设备购置			
预算项目编码 62102623000000000063228		预算项目名称 2022年中央财政医疗服务与能力提升			
支付印章		银行会审		实际支付金额：¥69,730.00	
				宁阳县医疗保障局	
				宁阳县医疗保障局	
2023.06.16 16:15:06		2023.06.16 16:15:06		2023.06.16 16:15:06	

名称：庆阳本尼商贸有限公司
纳税人识别号：91621026MA74QRK574-0

第一联：发票联 购买方记账凭证

0

煤郊血什普外支出(点)个中
 日 11.12 #8606

甘肃增值税普通发票

00104

No 31986485

062022200104
 31986485

开票日期: 2013年05月08日

46385 10278 50573

甘肃医疗保障局

第二联: 发票联 购买方记账凭证

规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
台式机	台	9	4910.8910891	44198.02	1%	441.98
笔记本	台	1	6782.1722178	6782.18	1%	67.82
激光打印机	台	6	3009.9009901	18059.41	1%	180.59
价税合计(大写)				¥690.39		
陆万玖仟柒佰叁拾圆整				69730.00		

纳税人识别号: 91621026MA74QRK574

地址: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇马坪新区宁远国际新城东排3号 0934-6649333

开户行及账号: 中国建设银行股份有限公司宁夏支行 620501700401000000398

收款人: 姚芳艳

复核: 王小军

开票人: 姚芳艳

销售方: (章)

采 购 合 同

甲方：宁县医疗保障局

乙方：庆阳本尼商贸有限公司

甲乙双方根据《中华人民共和国合同法》及相关的法律法规规定，本着友好合作、协商一致、平等自愿的原则，就甲方向乙方采购台式电脑、笔记本、打印一体机设备事宜达成协议，签定本合同且共同遵守。

一、 规格、数量、单位、单价、金额

序号	名称	单位	数量	单价	金额
1	清华同方超越 E500 台式电脑	台	9	4960	44640
2	得力 M2000DNW 激光打印一体机	台	6	3040	18240
3	华为 matebook14 笔记本电脑	台	1	6850	6850
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	合计金额	陆万玖仟柒佰叁拾元整 ￥：69730.00			

二、交货方式：甲方现场清点设备数量及参数，合格后进行安装验收。

三、 付款方式：乙方提供税务发票和销售清单，甲方转账支付账款。

四、违约责任：甲、乙双方如有一方违约，由违约方承担由此给守约方造成的经济损失，且守约方有权解除本合同。

五、合同争议解决

合同执行过程中发生的一切争议，双方应通过友好协商解决，本合同未尽事宜由甲乙双方协商解决，协商不成向可向双方各自所在地的仲裁委员会寻求仲裁调解，仲裁调解不成，可向双方各自所在地人民法院起诉。

甲方：宁县医疗保障局

法人签字：

王元俊

乙方：庆阳本尼商贸有限公司

法人签字：

姚若梅

签订时间：2023 年 2 月 16 日

验收单

宁县医疗保障局

庆阳本尼商贸有限公司

姚芳艳

联系电话

18793492282

清单明细

序号	名称	配置	单位	数量	单价	合计
1	清华同方超翔台式电脑	飞腾D2000\8G\1TG\21.5寸	台	9	4960	44640
3	华为笔记本电脑	四核\16G\1T\2G\14寸	台	1	6850	6850
4	得力激光一体机	打印、复印、扫描、双面、无线网络、有线网络	台	6	3040	18240

合计

陆万玖仟柒佰叁拾元整 ￥: 69730.00

甲方验收人员

收货人: 任美男

赵子娟

张

验收结论:

优良口

合格口

不合格口

需整改口

甲方签字
(盖章):

2023年 2月 27日

说明: 此设备验收单为设备结算重要依据之一, 必须在认真验收的基础上填写。



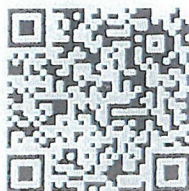
营业执照

(副本)

统一社会信用代码

91621026MA74QRK574

扫描二维码
登录“国家企业信用
信息公示系统”了解
更多登记、备案、
监管信息



名称 庆阳本尼商贸有限公司

类型 有限责任公司(自然人独资)

法定代表人 姚芳艳

经营范围 一般项目：电子产品销售；光通信设备销售；显示器件销售；园林
林绿化工程施工；日用百货销售；建筑材料销售；计算机软硬件
及辅助设备批发；仪器仪表销售；办公设备销售；消防器材销
售；文具用品零售；体育用品及器材零售；家用视听设备销售；办
计算机软硬件及辅助设备零售；五金产品零售；卫生洁具销售；办
教学专用仪器销售；复印和胶印设备销售；计算机设备销售；办
公设备耗材销售；物联网设备销售；数字视频监控设备销售；办
公用品销售；网络与信息安全软件开发；广告制作。（除依法须
经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）***

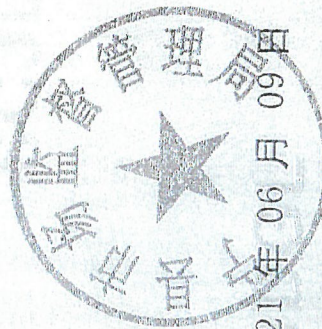
注册资本 壹佰贰拾万元整

成立日期 2017年08月11日

营业期限 2017年08月11日至 2027年08月10日

住所 甘肃省庆阳市宁县新宁镇马坪新区宁远国际
新城东排3号

登记机关



基本存款账户信息

账户名称:

庆阳本尼商贸有限公司

账户号码:

62050170040100000098

开户银行:

中国建设银行股份有限公司宁县支行

法定代表人:
(单位负责人)

姚芳艳

基本存款账户编号:

J8347000285704

2021 年

06 月

10 日

业务专用章
(1)

姓名 姚芳艳

性别 女 民族 汉

出生 1991 年 9 月 6 日

住址 甘肃省宁县新宁镇黄山村
丰东组237号



公民身份号码 622826199109063925



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 宁县公安局

有效期限 2018.08.09-2038.08.09

地点：办公室

参会人员：张俊 王科 杨宗清

陈博 杨第 何孝祥

主持：张俊

记录：杨第

内容：

一、张俊：

（一）医院系统行风建设：作为医院要转变作风，办公室根据行风要求，提出安排部署，要体现为情怀、常抓不懈。

请王科同志对照三十一条招标要求，逐条对照办公室意见，一定要在职工会上学习安排。

请杨宗清同志对窗口的业务渠道进行细化、跟踪，继续体现为情怀和不懈。

（二）医保缴费，有延长，继续抓好医保缴费工作，办公室通知乡镇3月底，“三类”人员为重点，王科主抓。

（三）那那职工门诊结算与门诊共济政策落实跨省异地就医结算政策的落实，怎么操作形成文件，王科同志负责，待遇保障股配合。

（四）持续不断的落实如医疗保障救助工作，王科

前期通过供应高的经济, 对各家品牌造成
成本冲击, 520元/台价格相对较低, 配置高
强力打印机 2680元/台, 扫描复印, 扫描2倍经济
笔记本合计: 7800元/台.

将刘宗汉用的收条那张换给陈沛东。

看字有什么意义？

楊受清：國慶

王天俊：同意

王科：按边沁因联想图先后评过25个7岁的儿童。为加强宣传，提高对数学的瞭解，还要编写数学宣传材料。把数学汇编表充实一下内容，按照本局的28问书式印刷，印刷精美的宣传材料，散发给群众宣传使用。为提高医生的数学中数学水平，提高群众对医学数学的兴趣，拟由边沁图解，手提袋，纸杯，纸盒等宣传品，看你们同意吗，请下次再与商所，你们什么意见？

报告人：周意

王天信：同意。电脑有些已经十几年了，有些已经无法确实使用了，设备更换后为大量数据提供更高的保障。对家庭，全国脱贫乡村振兴工程，要提高

会议秩序让群众对平等有了认识，干部同志赶紧
讨论，所有车辆都持物美价廉，因价格低价所以
要求高的要求。

对会议的会议安排，大家认真负责，新的一年，
鼓足干劲，把会议的原定工作顺利完成。

记账凭证

记账2 页数: 1 / 1

附件数: 12

日期: 2023-12-05

摘要	财务会计		预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	
2022年前去库存折旧费	5001102业务活动费用-商品和服务费用	190,500.00		7101102行政支出-财政授权支出-项目支出/医疗服务能力提升补助/305277经费	190,500.00
2022年前去库存折旧费	4001101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		190,500.00	8001102财政授权预算收入-项目支出/医疗服务能力提升补助	190,500.00
合计	壹拾玖万零伍佰元整	190,500.00	190,500.00	壹拾玖万零伍佰元整	190,500.00

会计主管: 王天俊

制单: 刘宏斌

审核: 王天俊

记账: 刘宏斌

发票号码: 23412000000013021295

开票日期: 2023年08月21日

下载次数: 1

公司

号: 91411623MA45NK797B

额	税率/征收率	税额
91	1%	891.09
35	1%	1485.15

¥2376.24

¥237623.76

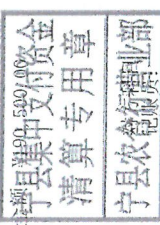
(小写) ¥240000.00

贰拾肆万圆整

合计

国库集中支付凭证

直接支付 普通业务 第 521475210262023120500153 号 单位：元
凭证日期：20231205

全 称	宁国市财政局零余额账户	全 称	周口市鸿旺商贸有限公司
账 号	520030122000010412	账 号	380020116000000071
开户银行	甘肃宁县农村合作银行	开户银行	周口农村商业银行股份有限公司
支 付 金 额	人民币 (大写)：壹拾玖万零伍佰元整	金 额 (小写)	¥190,500.00
单 位	宁县医疗保障局	主管部门	宁县医疗保障局
功能分类科目	2101599其他医疗保障管理事务支出	支付申请编号	
结算方式	电子转账支付	用 途	2022年能力提升印刷费
预算项目编码	6210262300000000149608	预算项目名称	医疗服务能力提升补助
支付印章		实际支付 (借)：	
			
2023-12-05 12:06:25		2023-12-05 14:43:23	
支付人：赵峰		复核员：	
2023-12-05 11:52:04		2023-12-05 14:43:23	

发票号码：234120000000013021295

开票日期：2023年08月21日

9

公司

号：91411623MA45NK797B

额	税率/征收率	税 额
91	1%	891.09

85	1%	1485.15
----	----	---------

下载次数：1

电子发票(普通发票)

发票号码: 23412000000013021295

开票日期: 2023年08月21日

2023/8/21



下载次数: 1

名称: 宁县医疗保障局		名称: 商水县腾翔商贸有限公司					
统一社会信用代码/纳税人识别号: 11621026MB15505147		统一社会信用代码/纳税人识别号: 91411623MA45NK797B					
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
*印刷品*漫画医保宣传读本		本	20000	4.4554455445545	89108.91	1%	891.09
*印刷品*职工和城乡居民基本医疗保险		本	100000	1.4851485148515	148514.85	1%	1485.15
合 计					¥237623.76		¥2376.24
价税合计 (大写)					(小写) ¥240000.00		
销方开户银行: 河南商水农村商业银行股份有限公司阳城支行; 银行账号: 37324001700001411;							
备 注							

开票人: 朱素芝

作退料同志核算支付 王波 俊英勇

开户许可证

J5080002473502

核准号:

编号: 4910-03352479

经审核,

周口市鸿旺商贸有限公司

符合开户条件, 准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 莫学义

开户银行

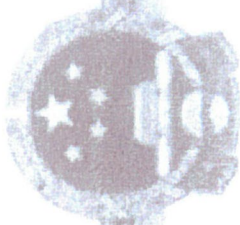
周口农村商业银行股份有限公司

380020116000000071

账号



发证机关(盖章)
2016年 12月 13日



营业执照

扫描二维码登录
“国家企业信用
信息公示系统”
了解更多登记、
备案、许可、监
管信息。



统一社会信用代码
91411600MA3XFG4X34

(副本) 1-1

名称 周口市鸿旺商贸有限公司

类型 有限责任公司(自然人投资或控股)

法定代表人 莫学义

注册资本 贰佰万圆整

成立日期 2016年11月28日

营业期限 2016年11月28日至2026年11月27日

经营范围 销售：办公用品、服装、宣传用品、工艺品、礼品、日用品、鞋帽、床上用品、多媒体教学设备、电子产品、不锈钢制品、环卫设备、一类、二类医疗器械、健身器材、建筑材料、印刷品、箱包、音像制品、办公家具、防护用品、兽用医疗器械、动物卫生防疫用品、消防器材、户外用品、阻燃防护服、园林绿化、校园设备、防水材料、森林防火设备、实验室设备及耗材、化学试剂（危化品除外）。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

住所 周口市开发区交通路东段格林绿色港湾小区对面加油站东200米

登记机关



姓名 莫学义
性别 男 民族 汉
出生 1972 年 3 月 17 日
住址 河南省南水县魏集镇莫庄村六组



公民身份号码 412723197203176990



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 南水县公安局
有效期限 2014.10.30-2034.10.30

政府采购中标通知书

商水县腾翔商贸有限公司：

贵公司于 2023 年 7 月 11 日参加【宁县医疗保障局医保政策宣传读本采购项目】网上竞价，已在“庆阳市政府采购限额以下项目阳光交易系统”完成交易事宜，经系统自动评定，贵单位被确定为中标企业，请据此通知书 30 日内前往招标单位办理合同事宜：

项目名称	宁县医疗保障局医保政策宣传读本采购项目		
招标方式	邀请招标		
中标范围	漫画医保宣传读本 20000 本、职工和城乡居民基本医疗保险 100000 本。含货物的生产（采购）、运输、交货、到货验收、售后质保等相关服务（具体采购清单及技术参数详见《招标文件》）		
中标内容	1. 中标供应商名称：商水县腾翔商贸有限公司 2. 中标金额：240000.00 元		
招标人：	代理机构：		
			
			

甘肃灵泽招标代理有限公司

项目编号: QSL222

合 同 书

项目名称: 宁县医疗保障局医保政策宣传读本采购项目

甲 方: 宁县医疗保障局

乙 方: 商水县腾翔商贸有限公司

合 同

甲方： 宁县医疗保障局

乙方： 商水县腾翔商贸有限公司

(以下简称甲方和乙方)

根据 宁县医疗保障局医保政策宣传读本采购项目/ GSLZ2023-028 (项目名称/招标编号) 评标结果, 按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》的规定, 经双方协商, 本着平等互利和诚实信用的原则, 一致同意签订本合同如下。

一、项目名称

项目名称: 宁县医疗保障局医保政策宣传读本采购项目

二、货物清单

序号	名 称	品牌、型号规格	产 地	单位	数量	单价 (元)	合计 (元)	备注
1	漫画医保宣传读本	龙瑞、32 开 96 页	商水县	本	20000	4.50	90000.00	无
2	职工和城乡居民基本医疗保险	龙瑞、32 开 32 页	商水县	本	100000	1.50	150000.00	无
总价: 贰拾肆万元整					小写: 240000.00 元			

三、合同金额

1. 合同总额: 大写: 人民币贰拾肆万元整 (小写): 240000.00 元

2. 合同总额包括乙方运输保险、质保期、服务、各项税费及合同实施过程中的不可预见费用等。

四、货物产地及验收标准

1. 货物为原制造商制造的全新产品, 在中国境内可依常规安全合法使用。
2. 依次序对照交付验收标准为:
 - ①符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准;
 - ②符合采购文件和响应承诺中甲方认可的合理最佳配置、参数及各项要求;
 - ③货物来源符合国家官方标准。

上述标准必须是有关官方机构发布的最新版本的标准。

3. 进口产品必须具备原产地证明和商检局的检验证明及合法进货渠道证明等相关必需文件。

4. 国内制造的产品必须具备出厂合格证。

五、交货时间、地点

乙方在合同生效后 10 日内将货物运至宁县医疗保障局指定地点，双方代表必须进行现场查验。

六、付款方式

合同签订后，全部项目完成并经采购人及行业相关部门验收合格，如无任何质量及售后问题一次性付清。

七、质保期及售后服务要求

本合同的质量保证期自甲方验收合格之日起 12 个月，按厂家承诺执行，质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退。

八、违约责任

1. 乙方未按要求履行合同义务时，甲方有权拒绝验收，且乙方须向甲方支付合同总额 5 % 的违约金；逾期交付的货物或工程，从逾期之日起每日按合同总额 5 % 的数额向甲方另加付违约金；逾期超过 30 日以上时，甲方有权终止合同，由此造成甲方的一切经济损失由乙方承担。

2. 甲方未按要求履行合同义务时，且无正当理由拖延付款时，甲方须向乙方支付滞纳金，标准为每日按违约总额的 5 % 累计，由此造成的乙方的一切经济损失由甲方承担。

3. 如乙方所提供主要设备的关键技术性能指标达不到招标文件中规定的指标要求，甲方除部分或全部扣除乙方质量保证金之外，还将保留继续向乙方进一步索赔有关直接和间接经济损失的权利。

九、提出异议的时间和办法

1. 甲方在验收中若对货物的型号、规格、质量有异议时，应在妥善保管货物的同时，自收到货物起 15 日内向乙方提出书面异议。

2. 乙方在接到甲方书面异议后，应在 5 日内负责处理并函复甲方处理情况，否则，即视为默认甲方提出的异议和处理意见。

3. 甲方因违章操作、保管、保养不善等人为造成货物损毁，所提出的异议

乙方不予接受。

十、争议的解决

1. 合同执行过程中发生的任何争议，均以上述交付验收标准作为诉讼解决依据。如双方未能通过友好协商解决，则可向甲方所在地人民法院提起诉讼。因货物质量问题发生的争议，统一由甘肃省产品质量监督检验所进行终局鉴定，鉴定结果符合质量技术标准时，鉴定费由甲方承担；否则鉴定费由乙方承担。

2. 在法院审理期间，除提交法院审理的事项外，合同其它事项和条款仍应继续履行。

十一、不可抗力

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后 1 天内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

十二、税费

1. 中国政府根据现行税法所征收的一切税费均由各缴税责任方独立承担。
2. 在中国境外发生的与本合同相关的一切税费及不可预见费均由乙方负担。

十三、合同生效

本合同在甲乙双方代表或其授权代理人签字盖章后之日起生效。

十四、其它

1. 所有经一方或双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）、采购文件和响应承诺文件、合同的附件及《中标通知书》均为本合同不可分割的有效组成部分，与本合同具有同等的法律效力和履约义务，其生效日期为签字盖章确认之日期。

2. 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

3. 未经甲方书面同意，乙方不得擅自向第三方转让其应履行的合同项下的义务。

4. 本合同一式 陆 份，具有同等法律效力。甲方叁份，乙方贰份，代理机构壹份。

甲方：宁县医疗保障局 盖章：  地址： 电话：	乙方：商水县腾翔商贸有限公司 盖章：  地址：河南省周口市商水县东环路东坡花园4号楼 电话：15518182889
法定代表人： 日期：2023.7.14	法定代表人： 日期：2023.7.14
经办人： 日期：收货人：任关勇	经办人：莫汉义 日期：
账号： 开户行：	账号：37324001700001411 开户行：河南商水农村商业银行股份有限公司
鉴证方（盖章）：甘肃灵泽招标代理有限公司 地址：甘肃省庆阳市西峰区市直机关北区十三号楼111室 法定代表人或授权委托人签字：  电话：18993432201 邮箱：/	

医保政策宣传品领取表

序号	单位	联系方式		漫画医保 (共100件2万本)	基本医疗保险新政策 (共222件10万本)	领取人姓名	领取时间
		联系人	联系电话				
1	宁县医疗保障局	任关勇	6622665	3	6	张长存	2023.7.5
2	宁县人民医院	杜晓敏	15309346510	4	9	杜晓敏	2023.7.5
3	宁县第二人民医院	雷娟	15213803308	6	13	雷娟	2023.7.6
4	宁县中医院	张芳娟	13993430769	5	11	张芳娟	2023.7.5
5	春荣卫生院	王秀芬	13830490920	5	11	王秀芬	2023.7.7
6	石鼓分院	高亚妮	15682927693	2	5	高亚妮	2023.7.7
7	焦村卫生院	刘剑锋	18893665815	5	11	刘剑锋	2023.7.6
8	勘马分院	杨笙梅	15268919784	2	5	杨笙梅	2023.7.6
9	盘克卫生院	栗海霞	15293403478	5	11	栗海霞	2023.7.7
10	观音分院	李小鹏	15268992937	2	5	李小鹏	2023.7.7
11	良平卫生院	付秀珍	18394845582	4	9	付秀珍	2023.7.6
12	米桥卫生院	李金霞	15101893616	4	9	李金霞	2023.7.6
13	南义卫生院	燕世凯	13993403513	4	9	燕世凯	2023.7.6
14	平子卫生院	郭会新	13830403498	4	9	郭会新	2023.7.6
15	太昌卫生院	张华敏	15293445874	4	9	张华敏	2023.7.6
16	瓦斜卫生院	李婉莹	15346941372	4	9	李婉莹	2023.7.7
17	新庄卫生院	郭艳斌	13830469461	5	11	郭艳斌	2023.7.6
18	新华分院	李珍珠	18193479332	2	5	李珍珠	2023.7.6
19	湘乐卫生院	杨静	18393643169	4	9	杨静	2023.7.7
20	早胜卫生院	刘亚娟	18293426083	5	11	刘亚娟	2023.7.6
21	长庆桥卫生院	冯玉娟	13689344036	4	9	冯玉娟	2023.7.6
22	中村卫生院	王文倩	13809344831	4	9	王文倩	2023.7.6
23	政平分院	刘军刚	18298848103	2	5	刘军刚	2023.7.6
24	金村卫生院	赵芸芸	15213835839	4	8	赵芸芸	2023.7.7
25	九岬卫生院	文亚宏	15097101217	4	8	文亚宏	2023.7.7
26	康宁精神心理医院	张苗苗	13993498525	1	2	张苗苗	2023.7.5
27	妇计中心	王亚娟	13884103655	1	2	王亚娟	2023.7.5
28	社区服务中心	王锐	13321239892	1	2	王锐	2023.7.5
合计:				100件	222件		



验收单

单位（签章）：

时间：2023.7.5

项目名称：	2023年能力提升项目
实施单位：	宁县医疗保障局
供货项目	漫画医保宣传读本20000本
	职工和城乡居民基本医疗保险10000本
供货人：	商水县腾祥商贸有限公司
联系电话：	
备 注：	
验收组人员签字：	张 刘宏洲 任美勇

2023年 5 月

地点: 618室

发言人: 王天俊、王科、樊伟

列席: 赵庆刚 (县纪委监委派驻县卫生健康局监督组组长)

主持: 王天俊

记录: 赵庆刚

内容:

王天俊, 先进行政治理论学习, 学习习近平总书记在广东考察时的讲话——坚定不移全面深化改革开放, 扩大高水平对外开放, 在推进中国式现代化建设中走在前列。(蔡奇陪同考察)

接着宣读赵庆刚同志通报《关于青海省原领导干部违反中央八项规定的通报》。2023年11月10日20时至22时, 在青海省举办党的主要领导干部学习贯彻党的二十大精神培训期间, 时任青海省副省长师存武等人, 当晚共饮7瓶白酒。由于宾客多, 带头违反中央八项规定精神, 造成不良影响和恶劣影响, 给党中央抹黑, 决定给予师存武开除党籍、开除公职处分。要把加强对“一把手”和监督作为常态化手段, 坚持抓位关键少数, 严守纪律红线, 以坚强党性保证党的作风建设。

王天俊: 大家要深刻认识到中央八项规定精神是长期有效的。铁规矩、硬杠杠, 必须常抓不懈, 久久为功。接下来, 有几件事情需要上党组会研究。

(一) 医保政策宣传。每次检查出的问题都有“宣传不到位，群众政策知晓率低”，省上每年都会有这方面的专项资金，不得用于其他，只能做为宣传用途。所以我省每年都在创新宣传方式，通过媒体、资料和推广各方面都在宣传。去年印发的资料已全部发放，今年的宣传在市局发放的资料，也已用完（发放）。前期王科同志也汇报过，下面请王科把具体情况说一下。

(二) 王科：每年在年终检查工作或迎接各类检查时都会要求政策资料每户一册，包括税务大厅和窗口都要有资料。加之政策每年都有新变化，要发到到位，知晓率提高，在前期在市内询了6家询价，因质量、数量价格上低于其他报价。

1. 医保手册2万册，每本4元，总额90元，最低价

2. 职工和居民医保政策每本1.5元，10万份，打算每户放一本。

3. 医保28问，最低5角，

4. 为历年参保资助政策表A3大，每户都要知晓，资助政策历年都在变化，0.25元，50000份。

共计四种，大概花了9.00万元左右。

请大家看有什么意见或者建议，我也提到会上，这询价

都是按照财政和纪委要求开展的。

樊伟：世强汇报3，上次在写信时预防急料只用在三个乡镇的写信，各医疗机构也急需写信急料。我们尽快印发。按照最新政策印发。

赵志刚：按照政策要求是以地74时的一项25分，也是通过询价厂家，世强负责采购，完了报账时按程序报账报好，印发后尽快发出。

王俊：按照最低价因质量找价格最低的商家，在验收时一定要把质量把报好。印发后要尽快发出，让群众尽快掌握政策，也要创新工作方式方法。

(三)王俊：刚才参加了政府常务会议和县委常委会关于招商引资，我单位签约总额4000万，到位资金1000万。咱们的招商也是整个班子整个单位的事。招商引资可以放在园区办，所以看大家都有什么办法和门路把商招回来。

一等奖一个奖励55元

二等奖

三等奖

咱们主要是从职能出发，对招商引资的企业职工及时办理职工医保。看你们的意见。

王科：同意。

樊伟：同意。

赵市刚：请介绍的好子成员为赵市刚，为发展医保事业的发展提供创造机遇。

(四)王科：关于医保救助为民办实事由王科同志抓好落实。重大疾病医保救助25%。5000元以上的(政策范围内)要推送，以本办审清，由医保局站派人调查后报县民政局，符合条件的按60%予以救助(医保局)。下面我讲两点要求：

1. 王科同志负责抓办市列为民政办实事工作，每月将筛查结果推送民政局。

2. 5月底前把特困医保救助资金支付完，参保待遇清零。同时抓办医保救助资金的审计。

3. 以“三抓三促”行动为抓手做好“回头看”，对医保的待遇标准逐年提高等问题要抓紧落实，这项工作樊伟同志负责。一是坚决落实医保保障各项政策；二是参保覆盖救助要全落实；三是门诊慢特病从2017年起执行省市政策鉴定为长期有效；四是建立建立防返贫监测预警机制，关于乡村振兴工作，由樊伟同志负责，王科同志做好全力配合。

我就安排这几点。看你们有什么不同意见吗？

王科：同意。

樊伟：同意。

环强：好。那就下去后抓各自分管工作，在工作态度的创新方式上也要下足功夫。一定要把最新的医保政策宣传到每家每户，各种形式、各种方法，方案下支在这块也要下足功夫，多想办法。下面请郑科同志把宣传品交给资料员介绍结果再详细说明一下。

郑科：刚才在前面我基本已经讲了，现在再把询价结果讲一下，看大家的意见？对于《漫画医保宣传手册》和《职工城乡居民基本医疗保险政策》是通过招商由一商是赠翔商贸有限公司印制；对于《城乡居民基本医疗保险政策》由河南日报和《低收入人口参保资助相关政策》通过在市场上询价对比把着同等材质价格最优的标后，由河南新华印刷厂统一印制。情况就是这样，看你们意见？我执同意。

樊伟：我同意尽快印制发放。

环强：我同意。前期也是询价好几家，最后才确定的。尽快印制、发放入户，让医保政策得到最大的宣传效果，请大支后抓紧落实各自工作，抓好落实。

国库集中支付凭证

财政直接支付 普通业务 第 521426210262023120500155 号
凭证日期: 20231205 单位: 元

全 称	宁阳县财政局零余额账户	全 称	宁阳县腾翔商贸有限公司
账 号	520030122000010412	账 号	37324001700001411
开户银行	甘肃宁阳县农村合作银行	开户银行	河南南水农村商业银行股份有限公司
支 付 金 额	人民币 (大写): 壹拾伍万元整	金 额 (小写)	¥150,000.00
单 位	宁阳县医疗保障局	主管部门	宁阳县医疗保障局
功能分类科目	2101599其他医疗保障管理事务支出	支付申请编号	
结算方式	电子转账支付	用 途	2022能力提升印刷费
预算项目编码	6210262300000000056824	预算项目名称	2022年中央部门医疗服务与保障能力提升



2023-12-05 12:06:25



2023-12-05 12:06:25



2023-12-05 11:52:04

名称: 宁阳县腾翔商贸有限公司
纳税人识别号: 91411623MA45NK797B
地址、电话: 河南省南水县城小区 1
开户行及账号: 河南南水农村商业银行股份有限公司 37324001700001411

收款人: 朱素芝
复核: 朱素芝
开票人: 朱素芝
开票日期: 2023-12-05 14:43:22

实际支付金额: 59,000.00元
清算专用章
宁阳县医疗保障局
2023-12-05 14:43:22

2 职工和城乡居民 医疗保障现行 2023

32 开

本

40000

1.50

60000

河南增值税普通发票

002200404

No 07865089

041002200404

07865089

开票日期: 2023年02月09日

发票联

防伪码 78426 50422 36374 11831

名称: 宁县医疗保障局

纳税人识别号: 11621026MB15505147

地址、电话:

开户行及账号:

货物或应税劳务、服务名称
*印刷品*职工和城乡居民基本医
疗保险现行政策宣传读本

规格型号

单位

数量

单价

金额

税率

税额

合计

价税合计(大写)

陆万圆整

(小写) 59405.94

594.06

名称: 商水县腾翔商贸有限公司

纳税人识别号: 91411623MA45NK797B

地址、电话: 河南省商水县东城小区 1

开户行及账号: 河南农村商业银行股份有限公司 37324001700001411

收款人: 朱素芝

复核: 朱素芝

开票人: 朱素芝

发票专用章

收货人: 任美真

请扫码支付

职工和城乡居民
医疗保障现行
政策

2

32 开

本

40000

1.50

60000

第二联: 发票联 购买方记账凭证

第二联: 发票联 购买方记账凭证

95号郑州东港安全印刷有限公司

河南增值税普通发票

2200404

No 07958415

041002200404

07958415

开票日期：2023年04月09日

发票联

474422 38878 08872 71127

名称：宁县医疗保障局

纳税人识别号：11621026MB15505147

地址、电话：

开户行及账号：

货物或应税劳务、服务名称
*印刷品*漫画版医保政策宣传资

密码区

>/3+/182<-5-9++4*42->5*+052
9*>*--/54>76*80-4+7*-/3-04/
1+1<76>74619769632863><2-
>21<<</36-46<369/0-063+212

单位

单 价

4.4554455446

数 量

20000

单 位

本

规格型号

玖万圆整

价 税 合 计 (大 写)

玖万圆整

销 售 方

名 称：商水县腾翔商贸有限公司

纳税人识别号：91411623MA45NK797B

地址、电话：河南省商水县东城小区1

开户行及账号：河南商水农村商业银行股份有限公司 37324001700001411

备 注

开票人：朱素芝

复核：朱素芝

请到账目核对

95号郑州东港安全印刷有限公司

收 款 人：朱素芝

发 票 用 章 (章)

位 关 商

91411623MA45NK797B

商水县腾翔商贸有限公司

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

发 票 联

宁县医疗保障局医保政策宣传 采购合同

甲方：宁县医疗保障局

乙方：商水县腾翔商贸有限公司

根据《中华人民共和国民法典》及有关法律、法规规定，甲乙双方在平等互利的基础上，经友好协商，就乙方向甲方订购工作服事由达成本合同，供双方共同遵守：

一、产品名称：医保政策宣传

二、产品规格、数量、单价、总价：

序号	采购名称	规格型号	单位	数量	单价（元）	金额（元）
1	漫画版医保政策宣传	32 开	本	20000	4.50	90000
2	职工和城乡居民医疗保障现行政策	32 开	本	40000	1.50	60000
合计人民币：壹拾伍万（¥150000.00 元）						

如需调整产品价格，必须经双方协商方可变更。

三、支付方式：

本合同签订后，待甲方交货，乙方验收合格，双方签字确认办理交接清单后，乙方于 30 个工作日内向甲方一次性付清货款。

四、交货时间、地点

1. 交货时间：合同签订后 15 日内。

2. 交货地点：宁县医疗保障局

五、甲方的权利与义务

1、甲方应完全根据乙方提供的样品生产，如因甲方失

造成乙方不能使用的，由甲方负责包换、退货并承担因此而产生的实际费用。

2、甲方保证产品质量符合标准，交付的产品如发现质量问题，甲方负责更换。

3、因自然灾害、政策等原因，影响执行合同或延期交货，乙方应同意顺延交货日期。

4、甲方未按期交货，给乙方造成相应损失的，由甲方向乙方偿付合同总价款总额 20% 的违约金。

六、乙方的权利与义务

1、乙方中途变更产品品种、规格、质量或包装的规格，乙方应支付变更部分货款的差额(或包装价值)。

2、乙方应积极配合甲方交货并及时验收。如发现产品质量问题，通知甲方及时更换，因此产生的相关费用由甲方承担。

3、乙方未按付款期付款，每延期一天，应偿付甲方合同总价款总额千分之一的违约金。

七、合同解除及违约责任承担方式

1、双方协商一致可以解除合同。

2、如果甲方未按照约定交货超过 10 日的，乙方有权解除合同，合同解除需以书面形式直接递交甲方相关工作人员。

3、双方均应信守本合同约定，任何一方不得擅自违约，否则违约方应向守约方赔偿对方合同总价款 20% 违约金。

八、传真件和电子版合同具有法律效力。

九、执行合同中，发生争议和纠纷，双方协商不成，均

向当地人民法院提出诉讼。

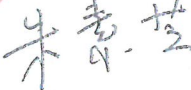
十、本合同经双方签字、盖章后生效。一式叁份，双方各执壹份，具有同等法律效力。

甲 方	乙 方
单位名称：宁县医疗保障局	单位名称：商水县腾翔商贸有限公司
开户银行：	开户银行：河南商水农村商业银行股份有限公司
账号：	账号：37324001700001411
电话：	电话：13673881805
经办人签字： 	法定代表人： 

2022年 8月 9日

宁县医疗保障局

货物签收单

采购单位		宁县医疗保障局			
供货单位		商水县腾翔商贸有限公司			
序号	产品名称	医保政策宣传资料	数量	单位	备注
1	漫画版医保政策宣传	32 开彩色铜版纸印刷外皮 158 克、内芯 96 页 100 克铜版纸, 无错别字, 图案清晰, 布局合理, 包装完好。	20000	本	
2	职工和城乡居民医疗保障现行政策	32 开彩色铜版纸印刷外皮 158 克、内芯 32 页 100 克铜版纸, 无错别字, 图案清晰, 布局合理, 包装完好。	40000	本	
签收意见		 			
宁县医疗保障局 (公章):		商水县腾翔商贸有限公司 (公章):			
采购单位负责人: 		供货单位负责人: 			
2022 年 8 月 9 日		2022 年 8 月 9 日			



营业执照

(副本) 1-1

扫描二维码登录
'国家企业信用
信息公示系统'
了解更多登记、
备案、许可、监
管信息。



统一社会信用代码
91411600MA3XFF3P9K



名称	周口靖边商贸有限公司	注册资本	陆佰万圆整
类型	有限责任公司(自然人投资或控股)	成立日期	2016年11月25日
法定代表人	王彩利	营业期限	2016年11月25日至2026年11月24日
经营范围	销售:办公用品、机械配件、实验室设备、电力设备、宣传用品、工艺礼品、日用百货、标牌、床上用品、音像制品、办公家具、多媒体教学设备、电子产品、不锈钢制品、环卫设备、一类医疗器械、健身器材、建筑材料。涉及许可经营项目,应取得相关部门许可后方可经营(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)		
住所	周口市开发区规划路东金地苑1 2-101		



登记机关

2019年12月27日

宁县医疗保障局宣传品报价

年 月 日

周口靖边商贸有限公司

报价方向询价方报价以下产品：

货币单位：人民币 元

序号	名称	规格/参数	数量	单价	总价
1	漫画版医保政策宣传	32 开	20000	5	100000
2	职工和城乡居民医疗保障现行政策	32 开	40000	1.7	68000
总金额人民币（大写）壹拾陆万捌仟元整 小写：¥168000.00，含运费，含税。					

二、质量要求技术标准、报价方对质量负责的条件和期限：按行业标准为准。

三、交（提）货地点、方式：询价方指定地点。

四、运输方式、到达站港及保价金额和费用负担：报价方承担。

五、验收标准、方法及提出异议期限：收到货7个工作日。

每年1月1日至6月30日内登录“河南省企业信用信息公示系统”及时进行工商年报



营业执照

(副本)

统一社会信用代码 91411602MA40BR419F

(1-1)

名称 周口市海宇商贸有限公司
类型 有限责任公司(自然人投资或控股)
住所 周口市川汇区光复路美好家园1-013号
法定代表人 王书良
注册资本 贰佰万圆整
成立日期 2017年01月09日
营业期限 2017年01月09日至2027年01月08日
经营范围 销售:体育器材、报栏、教学用品、交通标志牌、卫生服装、棉被、箱包、围裙、手提袋、金属制品、塑料制品、环卫设备、路灯、电力设备、交通设备、标志服装、搪瓷砖、彩砖、塑胶跑道、工艺礼品、办公用品、一类二类医疗器械、档案密集柜、其他印刷品、图书销售、反光标志牌制作、电子产品、厨具、发电机、幼教玩具、弱电施工、课桌椅、
(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)



登记机关



2017 年 01 月 17 日

周口市海宇商贸有限公司宁阳县医疗保障局宣传资料报价

序号	名称	型号	数量	单价 (人民币)	含税金额 (人民币)
1	漫画版医保政策宣传	32 开	20000	4.50	90000
2	职工和城乡居民医疗保障现行政策	32 开	40000	1.8	72000
总价：人民币壹拾陆万贰仟圆整（大写）					小写：¥162000.00



报价方名称：周口市海宇商贸有限公司



营业执照

(副本)

统一社会信用代码 91411623MA45NK797B

(1-1)

名称	商水县腾翔商贸有限公司
类型	有限责任公司(自然人独资)
住所	河南省周口市商水县东环路东城花园4号楼
法定代表人	朱素芝
注册资本	壹佰万圆整
成立日期	2018年09月03日
营业期限	长期
经营范围	销售:办公用品、服装、宣传用品、工艺礼品、日用百货、标牌、床上用品、多媒体教学设备、电子产品、不锈钢制品、环卫设备、一类医疗器械、健身器材、建筑材料。(涉及许可经营项目,应取得相关部门许可后方可经营) (依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)



登记机关



2018 年 9 月 日

开户许可证

核准号: J5084001041301

编号: 4910-03269357

经审核, 商水县腾翔商贸有限公司

符合开户条件, 准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 朱素芝

开户银行

河南农村商业银行股份有限公司

账号 37324001700001411



姓名 朱素芝
性别 女 民族 汉
出生 1966 年 4 月 4 日
住址 河南省商水县魏集镇莫庄村六组



公民身份号码 412723196604046869



中华人民共和国
居民身份证

签发机关 商水县公安局
有效期限 2009.04.08-2029.04.08



商水县腾翔商贸有限公司报价单

针对宁县医疗保障局宣传资料报价单如下:

序号	名称	型号	数量	单价 (人民币)	含税金额 (人民币)
1	漫画版医保政策宣传	32 开	20000	4.50	90000
2	职工和城乡居民医疗 疗班长现行政策	32 开	40000	1.50	60000
总价: 壹拾伍万 (大写)				小写: ¥150000.00	

附件: 产品规格

参数:

序号	仪器名称	规格参数
1	漫画版医保政策宣传	32 开彩色铜版纸印刷外皮 158 克、内芯 96 页 100 克铜版纸, 无错别字, 图案清晰, 布局合理, 包装完好 
2	职工和城乡居民医疗保障现行政策	32 开彩色铜版纸印刷外皮 158 克、内芯 32 页 100 克铜版纸, 无错别字, 图案清晰, 布局合理, 包装完好。 

年 月 日



营业执照

(副本)

统一社会信用代码 91411623MA45NK797B

(1-1)

名称 商水县腾翔商贸有限公司
类型 有限责任公司(自然人独资)
住所 河南省周口市商水县东环路东城花园4号楼
法定代表人 朱素芝
注册资本 壹佰万圆整
成立日期 2018年09月03日
营业期限 长期
经营范围 销售:办公用品、服装、宣传用品、工艺礼品、日用百货、标牌、床上用品、多媒体教学设备、电子产品、不锈钢制品、环卫设备、一类医疗器械、健身器材、建筑材料。(涉及许可经营项目,应取得相关部门许可后方可经营)
(依法须经批准的项目,经相关部门批准后方可开展经营活动)



登记机关



2018 年 9 月 3 日

领取宣传资料签名表

二〇二二年

单位：宁县医疗保障局

医院名称	资料名称		领取人签名		医院名称	资料名称		领取人签名	
	政策解答	宣传漫画	姓名	时间		政策解答	宣传漫画	姓名	时间
县医院	6	6	杜永强	8.30	良平卫生院	3	3	王亚娟	8.24
中医院	6	6	赵树和	8.30	金村卫生院	2	3	✓	✓
县二院	10	9	高阳	8.23	九岷卫生院	2	2	王亚娟	9.6
妇幼保健中心	1	2	✓	✓	盘克卫生院	5	5	王亚娟	8.24
社区服务中心	1	2	惠敏	8.23	观音卫生院	1	2	王亚娟	8.23
康宁精神病院	1	2	王敏	8.31	湘乐卫生院	4	3	王亚娟	8.26
长庆清卫生院	2	2	党长青	8.25	春荣卫生院	4	5	高阳	9.8
新庄卫生院	5	5	郭永强	8.31	石鼓卫生院	1	2	王亚娟	8.29
新华卫生院	2	2	✓	✓	南义卫生院	3	3	王亚娟	9.1
太昌卫生院	2	5	王亚娟	8.24	瓦斜卫生院	3	3	王亚娟	8.30
焦村卫生院	4	5	王亚娟	8.29	旱村卫生院	6	5	王亚娟	8.29
马家卫生院	1	2	王亚娟	9.6	米桥卫生院	3	3	王亚娟	8.27
中村卫生院	3	5	王亚娟	9.6	平子卫生院	3	3	王亚娟	8.25
政平卫生院	1	2	王亚娟	9.6					

宣传手册85件、每件450份

宣传漫画97件、每件200套

2022年 8月 2日

地点: 618室

参加: 张俊、王科、杨宏涛

主持: 张俊

记录: 曹红娟

内容:

一、张俊: 今天开会主要是讨论关于印刷职工和城乡居民基本医疗保险手册事宜。一是为巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接, 提升财政医疗保障能力提升要求, 为3加大宣传, 提高政策知晓率, 加强基金监管, 印制"漫画医保"32开25本, "职工和城乡居民医疗保障手册"32开4000份, 现有三家单位报来报价, 请王科同志把4家情况, 一下会后大家商议。

二、王科: 周口靖边商经有限公司, 漫画25本 $\times 5$ 元=10万元, 手册25本 $\times 4$ 元=1.7元=6.8万元; 周口海城商经有限公司, 漫画25本 $\times 4.5$ 元=9元, 手册25本 $\times 1.8$ 元=7.2元; 商经腾翔商经有限公司, 漫画25本 $\times 4.5$ 元=9元, 手册25本 $\times 1.5$ 元=1.5元。报价都是这样。

三、张俊: 好, 请大家发表意见。

王科: 我同意商经^{腾翔}商经有限公司的报价, 并同意尽快印制。

杨宏涛: 我同意商经^{腾翔}商经有限公司的报价, 也同意尽快印制。

四、张俊: 好, 根据大家的意见和报价, 就确定商经^{腾翔}商经有限公司为本次印刷单位, 随后签订合同, 按时交货, 由办公室负责发放。

记账凭证

记账-4 页数: 1 / 1

日期: 2023-12-05

附件数: 12

摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
2023年能力提升补助资金	500102业务活动费用-商品和服务费用	23,500.00		71010102行政支出-财政拨入支出-项目支出/2023年中央本级卫生健康与保障能力提升补助资金/30201办公费	23,500.00	
2023年能力提升补助资金	400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		23,500.00	400102财政拨款预算收入-项目支出/2023年中央本级卫生健康与保障能力提升补助资金		23,500.00
合计	贰万叁仟伍佰元整	23,500.00	23,500.00	贰万叁仟伍佰元整	23,500.00	23,500.00

会计主管: 王天俊

制单: 刘宏斌

审核: 王天俊

记账: 刘宏斌

开票人: 陈制

刘宏斌

王天俊

甲方应在乙方将商品送达并验收后全额付清货款,付款方式为 银行转账 (现金支付)。

二、乙方应保证商品质量,如出现差缺等情况,应按照供货合同规定的规格数量补充完整。

三、乙方对所提供的商品提供 壹 年质保,期间内如果出现质量问题,应及时予以更换。

四、合同中未尽事宜按照合同法共同遵守。

五、如双方对合同出现异议,应及时协商并修改签订。

六、本合同一式两份,甲乙双方各执一份。

甲方: 宁县医疗保障局

乙方: 宁县新兴打印社

负责人: _____

-100-

负责人: 陈制

王天俊印

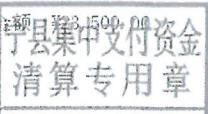
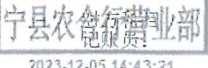
2023年 12月 18日

国库集中支付凭证

第 5214Z6210262023120500154 号

普通业务

单位: 元

支付人		全 称	宁县财政局零余额账户	收款人	全 称	宁县新兴打印社
账 号		520030122000010412		账 号		61012300500002908
开户银行		甘肃宁县农村合作银行		开户银行		甘肃银行股份有限公司宁县支行
支付金额		人民币 (大写): 贰万叁仟伍佰元整			金额 (小写)	
					¥23,500.00	
单 位		宁县医疗保障局	主管部门		宁县医疗保障局	
功能分类科目		2101599其他医疗保障管理事务支出	支付申请编号			
结算方式		电子转账支付	用 途		2023年能力提升补助资金	
预算项目编码		621026230000000107229	预算项目名称		2023年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金	
支付印章		  				
		实际支付 (借): 				
		复核员: 				
		2023-12-05 12:06:25  2023-12-05 11:52:04 				

(小写) ¥23500.00

备注

开票人: 陈钊

刘国峰

王敏

甲方应在乙方将商品送达并验收后全额付清货款,付款方式为 银行转账 (现金支付)。

二、乙方应保证商品质量,如出现差缺等情况,应按照供货合同规定的规格数量补充完整。

三、乙方对所提供的商品提供 壹 年质保,期间内如果出现质量问题,应及时予以更换。

四、合同中未尽事宜按照合同法共同遵守。

五、如双方对合同出现异议,应及时协商并修改签订。

六、本合同一式两份,甲乙双方各执一份。

甲 方: 宁县医疗保障局

乙 方: 宁县新兴打印社

负责人: 陈钊

负责人: 陈钊

2023年 12月 14日

会计核算中心(点)支出及暂付应收款项报帐单

2023 年 11 月 21 日

科目名称	类级科目	款级科目	凭证张数	付款方式	金 额						备 注				
					千	百	十	万	千	百		十	元	角	分
商品服务支出		印刷费	881	银行转帐											
				直接支付											
				授权支付											
				现 金											
				信(电)汇											
				备 用 金											
暂付应收款(方)															
往来明细															
合 计															

第一联：随报帐凭证退单位

602266
61

8D
158.42
74.26

¥232.68

(小写) ¥23500.00

备注：开户行：中国银行股份有限公司宁县支行； 银行账号：61012300500002908；

开票人：陈钊

陈钊

王敏

- 甲方应在乙方将商品送达并验收后全额付清货款，付款方式为 银行转账 (现金支付)。
- 二、乙方应保证商品质量，如出现差缺等情况，应按照供货合同规定的规格数量补充完整。
- 三、乙方对所提供的商品提供 壹 年质保，期间内如果出现质量问题，应及时予以更换。
- 四、合同中未尽事宜按照合同法共同遵守。
- 五、如双方对合同出现异议，应及时协商并修改签订。
- 六、本合同一式两份，甲乙双方各执一份。

甲 方： 宁县医疗保障局

负责人： _____



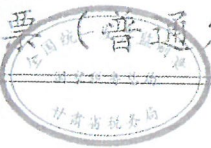
乙 方： 宁县新兴打印社

负责人： 陈钊



2023 年 11 月 18 日

电子发票(普通发票)



发票号码: 23622000000007002266

开票日期: 2023年11月15日

Handwritten signature and date 11/15

县医疗保障局			销售方信息		名称:宁县新兴打印社		
统一社会信用代码/纳税人识别号:11621026MB15505147			统一社会信用代码/纳税人识别号:92621026MA745A438D				
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
现代服务*医疗保险缴费	三折页	张	40000	0.3960396039604	15841.58	1%	158.42
政策8项							
*现代服务*慢性特殊疾病	A3彩印	张	30000	0.2475247524752	7425.74	1%	74.26
申请办理流程告知书							
合 计					¥23267.32		¥232.68
价税合计(大写)			⊗贰万叁仟伍佰圆整				
			(小写)¥23500.00				
备注	销方开户银行:甘肃银行股份有限公司宁县支行; 银行账号:61012300500002908;						

开票人: 陈钊

Handwritten signature

Handwritten signature

甲方应在乙方将商品送达并验收后全额付清货款,付款方式为 银行转账 (现金支付)。

二、乙方应保证商品质量,如出现差缺等情况,应按照供货合同规定的规格数量补充完整。

三、乙方对所提供的商品提供 壹 年质保,期间内如果出现质量问题,应及时予以更换。

四、合同中未尽事宜按照合同法共同遵守。

五、如双方对合同出现异议,应及时协商并修改签订。

六、本合同一式两份,甲乙双方各执一份。

甲方: 宁县医疗保障局

乙方: 宁县新兴打印社

负责人:

负责人: 陈钊



2023年 11月 15日



营业执照

(副本) 统一社会信用代码 92621026MA745A438D

经营者 陈钊
名称 宁县新兴打印社
类型 个体工商户
经营场所 甘肃省庆阳市宁县新兴镇宁南路
组成形式 个人经营
注册日期 2014年10月27日
经营范围 打字、复印服务、耗材、印制材料零售***

户名: 宁县新兴打印社
账号: 6101 2300 5000 02908
开户行: 甘肃银行股份有限公司宁县支行

登记机关

2018 06 19 日

自2018年6月30日起公示时间

中华人民共和国国家工商行政管理总局监制

甲方应在乙方将商品送达并验收后全额付清货款,付款方式为 银行转账 (现金支付)。

二、乙方应保证商品质量,如出现差缺等情况,应按照供货合同规定的规格数量补充完整。

三、乙方对所提供的商品提供 壹 年质保,期间内如果出现质量问题,应及时予以更换。

四、合同中未尽事宜按照合同法共同遵守。

五、如双方对合同出现异议,应及时协商并修改签订。

六、本合同一式两份,甲乙双方各执一份。

甲方: 宁县医疗保障局

乙方: 宁县新兴打印社

负责人: _____

负责人: 陈钊



2023年 6月 18日

印刷合同

甲方(购货方): 宁县医疗保障局

乙方(供货商): 宁县新兴打印社

甲方因开展工作需要,需要印刷宣传品,经市场考察,多方询价,确定宁县新华印刷厂为合作方。经双方协商,拟订合同如下:

一、商品名称:

品 名	规格	数量(张)	成交单价(元)	总 价
2023年宁县城城乡居民基本医疗保险缴费政策8问	A4彩色300克铜版纸,三折页	40000	0.40	16000.00
慢性特殊疾病申请办理流程告知书	A3彩页	30000	0.25	7500.00
合计金额(人民币大写): 贰万叁仟伍佰元整				¥: 23500.00 元

以上商品共计金额 23500.00 元,大写: 贰万叁仟伍佰元整。

甲方应在乙方将商品送达并验收后全额付清货款,付款方式为 银行转账 (现金支付)。

二、乙方应保证商品质量,如出现差缺等情况,应按照供货合同规定的规格数量补充完整。

三、乙方对所提供的商品提供 壹 年质保,期间内如果出现质量问题,应及时予以更换。

四、合同中未尽事宜按照合同法共同遵守。

五、如双方对合同出现异议,应及时协商并修改签订。

六、本合同一式两份,甲乙双方各执一份。

甲 方: 宁县医疗保障局

乙 方: 宁县新兴打印社

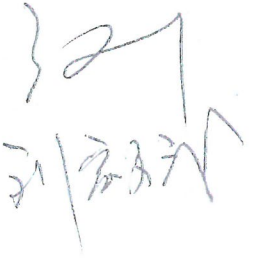
负责人: _____

负责人: 陈、创



2023年 6月 18日

印刷品验收单

序号	商品名称	规格	数量	单价	结算金额	质量差异
1	2023年宁县城城乡居民基本医疗保险缴费政策8问	A4彩色300克铜版纸, 三折页	40000	0.40	16000.00	无
2	慢性特殊疾病申请办理流程告知书	A3彩页	30000	0.25	7500.00	
3						
4						
合计金额		(人民币大写): 贰万叁仟伍佰元整		¥: 23500.00元		
验收小组结论	验收结论 (盖章)  负责人:  2023年8月14日			验收组成员签名		
				 收货人: 任美勇		
供应商承诺	按时供货, 保证质量和数量, 并严格按照甲方要求完成印刷任务, 并及时提供退换货服务。 负责人签名: 陈、创 2023年8月14日					

2023年6月13日

党组扩大会议

地点: 618室

参会人员: 王天俊、王科、樊伟

列席: 杨箫、张金娟

主持: 王天俊

记录: 张金娟

内容:

王天俊: 先进行政治理论学习, 学一下《习近平新时代中国特色社会主义思想是党和国家必须长期坚持的指导思想》。

接着重点就基金监管上的几件事情开会:

一是三检进展情况, 省上3月份已检, 5月份下发的数据, 结果怎么样?

杨箫

(一) 和盛198万, 超限额用款43万, 104万过度检查, 超标准收费, 违规基金1346518.71元。罚款: 928602.31元(1.3倍处罚)

(二) 康宁精神病院:

256.43元的重复用药已扣减, 45610元其他违规费用

34153.88元违规基金

罚款: 75658.98元

2023年6月13日

王天俊：王科西片和薄片

樊伟东片和薄片

一个医院一个医院调研子田，带着问题解决问题，当场能解决的当场解决，当场解决不了的，把问题带回来，党组会讨论后再解决。下午就出发。看你们几位还有什么需要在党组会上研究的问题没有。

王科：近期在市县两级检查督导中发现，农户家中宣传材料有些零散，有些农户反映对政策理解不够透彻到位，现有资料各定点医疗机构已经发完，我让陈国保陈股长重新整理一下，在近期在治农市时，急需入户发放的资料有那种《2023年居民城乡居民基本医疗保险门诊等8问答》、《慢性特殊疾病门诊办理流程告知书》，询了几家价，分别是0.4元和0.25元，情况就是这样，看大家意见。

王天俊：请大家发表意见。

樊伟：确实在下乡出发时也没有资料可拿，我同意印刷。

王科：时间比较紧，在近期下乡时先拿上，看能不能赶今天印出，这周材料准备时按拿上发放，分别印制4000份和3000份，我同意尽快印刷。

王天俊：同意大家意见，由刘宏斌负责落实，先印制一些材料周使用的，后面根据需要再统一印刷，尽快落实，今天尽可能印刷出来，散会。

日期：2023-12-05

附件数：2

會計主管：王天俊

制单：刘宏斌

审核： 审核

记账：刘宏斌

开票人：陈宏民

将王群同志档案材料 2 份 收货人:任美勇

[illegible]

1、货物类产品执行国家质量三包规定和行业服务标准，也可由双方约定；2、服务类项目由双方约定具体时限和服务标准，以及违约责任。3、定点招标时投标文件承诺的服务优于网站公布标准或其他未公布标准的各类产品应依据投标文件中承诺的服务标准提供服务。

供应商于 2023 年 6 月 12 日前将货物送至 216办公室（采购人指定地点）交由（采购人指定收货人）验收。此外，供应商应在交货前向采购人提供交货计划；运输、保险和装箱的费用由供方承担。

(一) 验收标准: 1、装箱单; 2、合格证; 3、供应商保证一次性合格率大于 98% (百分之九十八)。4、其他。

(二) 提出异议时间截止_____。

单位: 元

记账：刘安斌

请王研同志核实拨付王叔良: 收条人: 任美娟

- 110 -

记账凭证

记账-6 页数: 1 / 1

日期：2023-12-05

附件数: 25

摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
500102业务活动费用-商品和服务费用	65,000.00			710102行政支出-财政拨款支出-项目支出/2023年中央机关运行服务保障能力提升补助资金/30201办公费	65,000.00	
400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款			65,000.00	500102财政拨款预算收入-项目支出/2023年中央机关运行服务保障能力提升补助资金		65,000.00
合计	陆万伍仟元整	65,000.00	65,000.00	陆万伍仟元整	65,000.00	65,000.00

会计主管: 三天传

制筆：劉忠斌

審核： 宙核

记账: 刘安谦

开票人：陈宏民

请王研同志核实拨付王淑： 收货人：任美卿

[illegible]

二、保修期

1、货物类产品执行国家质量三包规定和行业服务标准，也可由双方约定；2、服务类项目由双方约定具体时限和服务标准，以及违约责任。3、定点招标时投标文件承诺的服务优于网站公布标准或其他未公布标准的各类产品应依据投标文件中承诺的服务标准提供服务。

三、交（提）货时间、地点、方式

供应商于 2023 年 6 月 12 日前将货物送至 216 办公室（采购人指定地点）交由（采购人指定收货人）验收。此外，供应商应在交货前向采购人提供交货计划；运输、保险和装箱的费用由供方承担。

四、验收标准及提出异议时间:

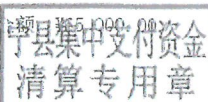
(一) 验收标准: 1、装箱单; 2、合格证; 3、供应商保证一次性合格率大于 98% (百分之九十八)。4、其他。

(二) 提出异议时间截止。

国库集中支付凭证

第 5214Z6210262023120500147 号

单位：元

直接支付		普通业务		凭证日期：2023.12.05		
收款人	名称	宁县财政局零余额账户		收款人	全 称	宁县新华印刷厂
	账号	520030122000010412			账 号	2709071909200026722
	开户银行	甘肃宁县农村合作银行			开户银行	工行宁县支行
支付金额		人民币（大写）：陆万伍仟元整			金额（小写）	
					¥65,000.00	
单 位		宁县医疗保障局		主管部门		宁县医疗保障局
功能分类科目		2101599其他医疗保障管理事务支出		支付申请编号		
结算方式		电子转账支付		用 途		2022年能力提升印刷费
预算项目编码		621026230000000107229		预算项目名称		2023年中央财政医疗服与保障能力提升补助资金
支付印章				银行会 计分 录	实际支付（借）：	
  						
2023-12-05 12:06:25 2023-12-05 12:06:24 2023-12-05 11:52:03					复核员：宁县农商银行营业部 2023-12-05 14:43:17	

价税合计（大写）		⊗陆万伍仟圆整		（小写） ¥65000.00	
备 注	销方开户银行：中国工商银行股份有限公司宁县支行； 银行账号：2709071909200026722；				
	收款人：宁县新华印刷厂； 复核人：陈红民；				

开票人：陈宏民

清王研同志核算拨付 王研 收款人：任美勇

结算政策及流程告知书																			
合计金额(人民币大写)：陆万伍仟元整															¥:65000.00 元				

二、 保修期

1、货物类产品执行国家质量三包规定和行业服务标准，也可由双方约定；2、服务类项目由双方约定具体时限和服务标准，以及违约责任。3、定点招标时投标文件承诺的服务优于网站公布标准或其他未公布标准的各类产品应依据投标文件中承诺的服务标准提供服务。

三、 交（提）货时间、地点、方式

供应商于 2023 年 6 月 12 日前将货物送至 216办公室 （采购人指定地点）交由（采购人指定收货人）验收。此外，供应商应在交货前向采购人提供交货计划；运输、保险和装箱的费用由供方承担。

四、 验收标准及提出异议时间：

（一）验收标准：1、装箱单；2、合格证；3、供应商保证一次性合格率大于 98%（百分之九十八）。4、其他。

（二）提出异议时间截止_____。

电子发票(普通发票)

发票号码: 23622000000004927536

开票日期: 2023年08月06日

对查定征收

代码/纳税人识别号:11621026MB15505147

銷售方信息

名称:宁县新华印刷厂

统一社会信用代码/纳税人识别号:91621026060604666R

项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
城乡居民基本医疗保险政策28页彩色四折	A3-	张	100000	0.4950495049505	49504.95	1%	495.05
印刷品*2023年度城乡居民和农村低收入人口参保资助政策一览表彩页	A3	张	50000	0.2475247524752	12376.24	1%	123.76
印刷品*跨省住院异地就医结算政策及流程告知书彩页	A3	张	10000	0.2475247524752	2475.25	1%	24.75
合 计					¥64356.44		¥643.56

价税合计 (大写)

⊗陆万伍仟圆整

(小写) ¥65000.00

销方开户银行:中国工商银行股份有限公司宁县支行. 银行账号:2709071909200026722.

收款人:宁县新华印刷厂; 复核人:陈红民.

开票人: 陈宏民

请王研同志核实拨付王叔俊 收货人:任美勇

[illegible]

二、保修期

1、货物类产品执行国家质量三包规定和行业服务标准，也可由双方约定；2、服务类项目由双方约定具体时限和服务标准，以及违约责任。3、定点招标时投标文件承诺的服务优于网站公布标准或其他未公布标准的各类产品应依据投标文件中承诺的服务标准提供服务。

三、交（提）货时间、地点、方式

供应商于 2023 年 6 月 12 日前将货物送至 216 办公室 (采购人指定地点) 交由 (采购人指定收货人) 验收。此外, 供应商应在交货前向采购人提供交货计划; 运输、保险和装箱的费用由供方承担。

四、验收标准及提出异议时间:

(一) 验收标准: 1、装箱单; 2、合格证; 3、供应商保证一次性合格率大于 98% (百分之九十八)。4、其他。

(二) 提出异议时间截止_____。

印刷合同

甲方（采购人）：宁县医疗保障局

乙方（供应商）：宁县新华印刷厂

为了保护供需双方合法权益，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》等相关法律法规，签订本合同，并共同遵守。

一、采购品目、型号、数量及金额

品目	型号	主要技术指标	数量 (张)	成交单价 (元)	总 价							
					十	万	仟	佰	十	元	0	0
宁县城乡居民基本医疗保障政策 28 问	A3 彩色 四折页	300 克铜版纸彩色双面 印刷，压痕折成品	100000	0.50		5	0	0	0	0	0	0
2023 年度城乡居民参保和 农村低收入人口参保资助 相关政策一览表	A3	70 克优质彩胶纸印刷	50000	0.25		1	2	5	0	0	0	0
庆阳市跨省住院异地就医 结算政策及流程告知书	A3	70 克优质彩胶纸印刷	10000	0.25			2	5	0	0	0	0
合计金额(人民币大写)：陆万伍仟元整					¥:65000.00 元							

二、 保修期

1、货物类产品执行国家质量三包规定和行业服务标准，也可由双方约定；2、服务类项目由双方约定具体时限和服务标准，以及违约责任。3、定点招标时投标文件承诺的服务优于网站公布标准或其他未公布标准的各类产品应依据投标文件中承诺的服务标准提供服务。

三、 交（提）货时间、地点、方式

供应商于 2023 年 6 月 12 日前将货物送至 216 办公室（采购人指定地点）交由（采购人指定收货人）验收。此外，供应商应在交货前向采购人提供交货计划；运输、保险和装箱的费用由供方承担。

四、 验收标准及提出异议时间：

（一）验收标准：1、装箱单；2、合格证；3、供应商保证一次性合格率大于 98%（百分之九十八）。4、其他。

（二）提出异议时间截止_____。

付款方式及期限

双方签署验收单后，报采购监督管理股审查、签署意见。采购人持相关报账资料到宁县财政局国库支付中心办理财政国库集中支付业务，并在 15 个工作日内支付合同约定款项。

供应商开户行名称：中国工商银行股份有限公司宁县支行；账号：2709071909200026722

六、违约责任

1、如供应商延期交货或采购人延期付款，每逾期一日，违约方应按合同金额 1%向对方支付违约金，但该违约金累计不超过合同金额 5%，逾期超过 5 日，有权解除合同。2、如任何一方无故解除合同或有其他违约行为，应向对方支付合同金额 5%的违约金。

七、解决合同纠纷方式

双方协商 ☒；向授权厂商投诉 ☐；向财政部门 ☐；提请仲裁 ☐；向人民法院提起诉讼 ☐。

八、其他约定事项：

1、本合同由采购人支付货款的，经双方签字、盖章后生效。合同内容如遇国家法律法规及政策另有规定的，从其规定。

2、本合同为供应商与采购人买卖合同，一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方：（签章）宁县医疗保障局

地址：

电话：

代表：



乙方（签章）宁县新华印刷厂

地址：县城新区宁州四路

电话：0934-6621789

代表：



合同签订日期：2023 年 5 月 12 日

宁县医疗保障局

合计:

10000本

2016年10月20日



登记机关

户名: 宁县新华印刷厂
账号: 2709 0719 0920 0026 7222
开户行: 工行宁县支行

其他印刷品印刷(凭许可证经营), 打字复印, 耗材、印刷材料零售***

名称	住所	投资人	成立日期	经营范围
----	----	-----	------	------

陈红民

甘肃省庆阳市 县柳子镇柳子南路。号

个人独

宁县新

统一社会信用代码 91621026060604666R

执业

2007年15-2007年16

公民身份证号码 622826196708231712

姓名 陈红民
性别 男 民族 汉
出生 1967年8月23日
住址 甘肃省宁县良平乡陈家村
邮编 725500

按服

餅
田

中华人民共和国居民身份证

医保政策宣传品领取表

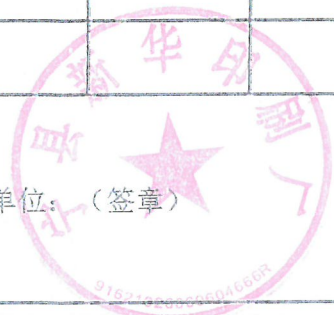
宁县医疗保障局

序号	单位	联系方式		城乡居民基本医保政策28问(10万本)	2023年度低收入人口参保资助政策(5万张)	异地就医结算政策告知单(1万张)	领取人姓名	领取时间
		联系人	联系电话					
1	宁县医疗保障局	任关勇	6622665	3000	7	1500	任关勇	2023.7.4
2	宁县人民医院	杜晓敏	15309346510	4000		2000	李亚娟	2023.7.14
3	宁县第二人民医院	雷娟	15213803308	6000		3000	曹秀娟	2023.7.13
4	宁县中医院	张芳娟	13993430769	5000	11	2500	王柏娟	2023.7.5
5	春荣卫生院	王秀芬	13830490920	5000	6	2500	王秀芬	2023.7.5
6	石鼓分院	高亚妮	15682927693	2000	4	1000	高亚妮	2023.7.4
7	焦村卫生院	刘剑锋	18893665815	5000		2500	刘剑锋	2023.7.5
8	坳马分院	杨笙梅	15268919784	2000		1000	杨笙梅	2023.7.14
9	盘克卫生院	栗海霞	15293403478	5000	6	2500	栗海霞	2023.7.4
10	观音分院	李小鹏	15268992937	2000		1000	李小鹏	2023.7.5
11	良平卫生院	付秀珍	18394845582	4000		2000	付秀珍	2023.7.4
12	米桥卫生院	李金霞	15101893616	4000	9	2000	李金霞	2023.7.4
13	南义卫生院	燕世凯	13993403513	4000	9	2000	燕世凯	2023.7.4
14	平子卫生院	郭会新	13830403498	4000	9	2000	郭会新	2023.7.7
15	太昌卫生院	张华敏	15293445874	4000		2000	张华敏	2023.7.14
16	瓦斜卫生院	李婉莹	15346941372	4000	9	2000	李婉莹	2023.7.4
17	新庄卫生院	郭艳斌	13830469461	5000	11	2500	郭艳斌	2023.7.14
18	新华分院	李珍珠	18193479332	2000		1000	李珍珠	2023.7.4
19	湘乐卫生院	杨静	18393643169	4000		2000	杨静	2023.7.5
20	早胜卫生院	刘亚娟	18293426083	5000		2500	刘亚娟	2023.7.5
21	长庆桥卫生院	冯玉娟	13689344036	4000	4	2000	冯玉娟	2023.7.12
22	中村卫生院	王文倩	13809344831	4000	2	2000	王文倩	2023.7.12
23	政平分院	刘军刚	18298848103	2000		1000	刘军刚	2023.7.4
24	金村卫生院	赵芸芸	15213835839	4000		2000	赵芸芸	2023.7.5
25	九岷卫生院	文亚宏	15097101217	4000		2000	文亚宏	2023.7.6
26	康宁精神心理医院	张苗苗	13993498525	1000		500	张苗苗	2023.7.5
27	妇计中心	王亚娟	13884103655	1000		500	王亚娟	2023.7.12
28	社区服务中心	王锐	13321239892	1000		500	王锐	2023.7.11
合计:				100000本	50000张	100000张		

宁县医疗保障局宣传品印刷询价单

询价单位	宁县医疗保障局	报价单位	宁县新华印刷厂
负责人	王天俊	联系人	陈红民
联系人	刘宏斌	联系电话	13919581100
联系电话	15101909818	邮箱	QQ1043522343

我单位预订货下述物资，如贵单位有兴趣，可参与报价。详细物资明细如下

序号	产品名称	规格标准	数量	单价	金额
1	宁县城乡居民基本医疗保险政策28问	300克铜版纸，彩色双面印刷，胶装，折成四折页	100000	0.50	50000.00
2	2023年度城乡居民参保和农村低收入人口参保资助相关政策一	70克优质铜版纸，A3印刷	50000	0.25	12500.00
3	庆阳市跨省住院异地就医结算政策及流程告知书	70克优质铜版纸，A3印刷	10000	0.25	2500.00
4					
5					
6					
7					
询价说明：1. 以上价格是否含增值税和运费（...是，...否） 2. 请注明到货日期。（2023 年 3 月 18 日）					
			报价单位：（签章）		
			报价人：陈红民		
			报价日期：2023.3.8		

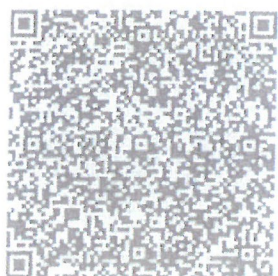


营业执照

(副本)

统一社会信用代码 91621026060604666R

名称 宁县新华印刷厂
类型 个人独资企业
住所 甘肃省庆阳市宁县新宁镇辑宁南路8号
投资人 陈红民
成立日期 2013年01月10日
经营范围 其他印刷品印刷(凭许可证经营), 打字复印, 耗材、印刷材料零售***



登记机关



2016年10月20日

证可户开

核准号: J8347000068301

编号: 8210- 00327139

经审核，符合开户条件，准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 陈红民

开户银行

中国工商银行股份有限公司宁县支行

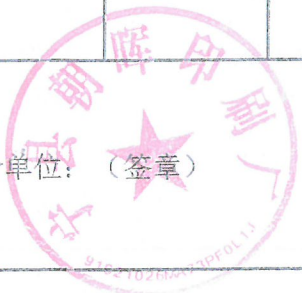
账号 270907190920026722



宁县医疗保障局宣传品印刷询价单

询价单位	宁县医疗保障局	报价单位	宁夏新华印刷厂
负责人	王天俊	联系人	王丹
联系人	刘宏斌	联系电话	13689343166
联系电话	15101909818	邮箱	

我单位预订货下述物资，如贵单位有兴趣，可参与报价。详细物资明细如下

序号	产品名称	规格标准	数量	单价	金额
1	宁县城乡居民基本医疗保险政策28问	彩印、胶版纸	100000	0.62	62000.00
2	2023年度城乡居民参保和农村低收入人口参保资助相关政策一	A3彩印胶版纸	50000	0.30	15000.00
3	庆阳市跨省住院异地就医结算政策及流程告知书	A3彩印胶版纸	10000	0.30	3000.00
4					
5					
6					
7					
询价说明：1. 以上价格是否含增值税和运费（...是，...否） 2. 请注明到货日期。（2023年3月18日）					
			报价单位：（签章）		
			报价人：王丹		
			报价日期：2023年3月8号		



营业执照

(副本)

统一社会信用代码
91621026MA73PF0L1J

扫描二维码
“国家企业信用信息公示系统”
获取企业信用信息



名称	宁县朝晖印刷厂	投资人	王丹
类型	个人独资企业	成立日期	2016年05月12日
经营范围	印刷品印制；广告设计、制作、宣传、发布、布展、代理；广告 牌制作；室内外装饰装修；共用设施建设；广告耗材批发；电脑 及周边耗材、五金交电、办公用品、工艺美术品销售；宣传画 面、门头设计；LED屏制作；道路反光标牌、单立柱制作；公章、 私章刻制；标书编制；企业业务代理（依法须经批准的项目，经 相关部门批准后方可开展经营活动）。		

住所 甘肃省庆阳市宁县新宁镇九龙路4号

登记机关



2019 11 15

开户许可证

核准号: J8347000223201

编号: 8210-00606504

经审核, 宁县朝晖印刷厂

符合开户条件, 准予

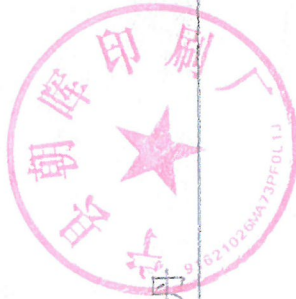
开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 王丹

开户银行 支行

中国建设银行甘肃省庆阳分行宁县

账号 620501700401000000040



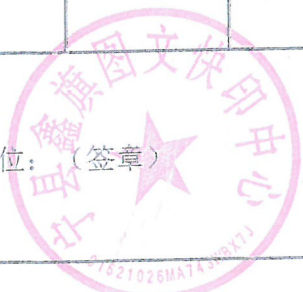
发证机关(盖章)

2016年07月07日

宁县医疗保障局宣传品印刷询价单

询价单位	宁县医疗保障局	报价单位	328562334@QQ.com
负责人	王天俊	联系人	吕印军
联系人	刘宏斌	联系电话	13830413982
联系电话	15101909818	邮箱	28562334@QQ.com

我单位预订货下述物资，如贵单位有兴趣，可参与报价。详细物资明细如下

序号	产品名称	规格标准	数量	单价	金额
1	宁县城乡居民基本医疗保险政策28问	彩色印刷压痕折成品	100000	0.58	58000.00
2	2023年度城乡居民参保和农村低收入人口参保资助相关政策一	A3 彩版5张	50000	0.28	14000.00
3	庆阳市跨省住院异地就医结算政策及流程告知书	A3 彩版5张	10000	0.28	2800.00
4					
5					
6					
7					
询价说明：1. 以上价格是否含增值税和运费（..是，..否） 2. 请注明到货日期。（2023年3月18日）					
			报价单位：（签章）		
			报价人：吕印军		
			报价日期：2023.3.8		

统一社会信用代码

91621026MA743WBX7J

营业执照

扫描二维码
获取企业信用信息
国家企业信用信息公示系统
网址: www.gsxt.gov.cn



名称 宁县鑫旗图文快印中心

类型 个人独资企业

经营范围 印刷品印制、装订; 广告设计、制作、宣传、发布代理; 喷绘写真; 广告耗材、电脑及耗材、纸张、办公用品、工艺美术品销售; 标书编制。(依法须经批准的项目, 经相关部门批准后方可开展经营活动)

投资人 吕维军

成立日期 2016年12月07日

住所 甘肃省庆阳市宁县新宁镇马坪新区宁州大道8号7栋商铺1层105室



登记机关

2021年07月16日

开户许可证

编号: 8210- 00695027

核准号: J8347000260301

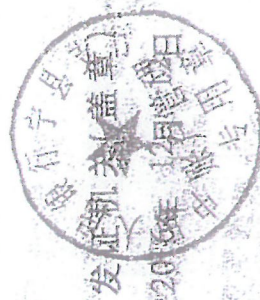
经审核, 宁县鑫源图文快印中心 符合开户条件, 准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 吕维军

开户银行 甘肃宁县农村合作银行

账号 5200301220000031564



2013年5月9日

地点：618室

发言人：王天俊、王科、樊伟

列席：赵志刚（县纪委监察派驻县卫生局监察组组长）

主持：王天俊

记录：赵志刚

内容：

王天俊，先进行政治理论学习，学习习近平总书记在广东考察时的讲话——坚定不移全面深化改革扩大高水平对外开放在推进中国式现代化建设中走在前列。（落育院同考察）

接着宣读赵志刚同志通报《关于青海省6名领导干部违反中央八项规定的通报》。2013年12月18日10时至12时，在青海省举办当时主要领导干部学习贯彻党的十八大精神培训班期间，时任青海省副省长师存武等人，当晚共饮7瓶白酒。由于饮酒，导致违反中央八项规定精神，造成严重后果和恶劣影响，经党中央批准，决定给予师存武开除党籍、开除公职处分。要把加强对“一把手”监督作为常态化手段，坚持抓住关键少数，严守纪律红线，以坚强党外监督党的作风建设。

王天俊：大家要深刻认识到中央八项规定精神是长期有效的。铁规长鸣，硬杠杠，必须常抓不懈，久久为功。接下来，有这几件事需要马上党委会研究。

(一) 医保政策宣传。每次检查出的问题都有“宣传不到位，群众知晓率低”，市上每年都会有这方面的专项经费，不得用于其他，只能做为宣传用途。所以我局每年都在创新宣传方式，通过媒体、资料和推广各方面都在宣传。去年印发的资料已全部发放，今年的宣传在市局发放的资料，也已用完（发放）。前期王科同志也讲到了，下面请王科把具体情况说一下。

(二) 王科：每年在年终检查工作或迎接各类检查时都会要求报送资料每户一册，包括政策大厅和窗口都要有资料。加之政策每年都有新变化，要及时送到位，知晓率提高，在前期在市内进行了面向价格、同质量、数量价格上低于其他报价。

1. 医保宣传册2万册，每本4元，又赠90余，最低价

2. 职工和居民医保政策每本1.5元，10万份，打算每户放一本。

3. 医保28问，最低5角。

4. 为历年参保资助政策表A3大，每户都要知晓，资助政策历年都在变化，0.25元，50000份。

共计四样，大概需29.00万元左右。

请大家看有什么意见或者建议，我也提到会上，这所

都是按照财政和纪委要求开展的。

樊伟：世强负责，上次在写信时所剩冷料只够用在三个乡镇的写信，各医疗机构也急需写信冷料。我们尽快印发。按照最新政策印发。

赵主刚：按照政策要求是以100元一项25元，也是通过询价，世强负责采购，完了报账时按程序把账报好，印发后尽快发放。

王俊：按照最低价因质量找价格最低的商家，在验收时一定要把质量把报告。印发后尽快发放，让群众尽快掌握政策，也要创新工作方式方法。

(三)王俊：刚才参加了政府常务会和县常委会关于招商引资，我单位签约总额4000万，到位资金1000万。咱们的招商也是整个班子整个单位的事。招商引资可以放在园区办，所以看大家有什么办法帮门路把招商办成。

一等奖一个奖励了5元

二等奖

三等奖

咱们主要是从职能出发，对招商引资的企业职工及时办理职工医保，看位们的意见。

王科：同意。

樊伟：同意。

赵市刚：请你们的班子成员想好，为发展医保事业提供创造机遇。

(四)王科、樊伟负责协助为民办事王科同志抓好落实。重大疾病医疗救助25%。5000元以上的（政策范围内）要推送，经本人申请，乡镇卫生院派人调查后报县民政局，符合条件的按60%予以救助（医保局）。下面我讲两点要求：

1. 王科同志负责抓为民办事工作，每月将筛查结果推送民政局。

2. 5月底前把4月份医疗救助资金支付完，参保待遇要落实，同时抓医疗救助资金的审计。

3. 以“三抓三促”行动为抓手，做好“回头看”，对医保的参保待遇逐年提高等问题抓好整改落实，这项工作樊伟同志负责。一是抓好落实医保保障各项政策；二是参保覆盖要全面落实；三是门诊慢特病从2017年起执行省市政策鉴定为长期有效；四是建立建立防返贫监测预警机制，关于乡村振兴工作，由樊伟同志负责，王科同志做好全力配合。

我就安排这几点。看你们有什么不同意见吗？

王科：同意。

樊伟：同意。

张俊：好。那就下去后抓好各自分管工作，在工作重点和创新方法上也要下足功夫。一定要把最新的医保政策宣传到乡村每个人，多种形式、多种方法。办公室下发的通知也要下足功夫，多想办法。下面请统计同志把宣传品、宣传资料、宣传结果再详细说明一下。

王科：刚才在前面我基本已经谈了，现在再把询价结果谈一下。看大家的意见？对于《漫画医保宣传读本》和《职工城乡居民基本医疗保险政策》是通过招商由一商是腾翔商贸有限公司印制；对于《城乡居民基本医疗保险政策》由同义和《低收入人口参保资助相关政策》通过在市场上询价对外招商同等材质价格最优的中标。由同义新华印刷厂统一印制。情况就是这样，看你们意见？我表同意。

樊伟：我国愿尽快印制发放。

张俊：我同意。前期也是询价几家，最后才确定的。尽快印制、发放入户，让医保政策得到最大的宣传效果，请办公室后抓紧落实。

记账凭证

记账-7 页数: 1 / 1

日期: 2023-12-05

附件数: 5

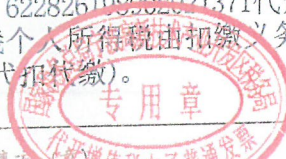
摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
宣传费	500102业务活动费用-商品和服务费用	5,000.00		710102行政支出-财政拨款支出-项目支出/2022年中央财政区湾债务与地方债券发行资金/30226劳务费	5,000.00	
基金监管宣传费	400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		5,000.00	500102财政拨款预算收入-项目支出/2022年中央财政区湾债务与地方债券发行资金		5,000.00
合计	伍仟元整	5,000.00	5,000.00	伍仟元整	5,000.00	5,000.00

会计主管: 王元俊

制单: 刘宏斌

审核: 审核

记账: 刘宏斌

货物或应税劳务、服务名称		千元	5	990.1			
*劳务*劳务							
合 计					¥4950.50		¥49.50
价税合计(大写)		伍仟元整			(小写) ¥5000.00		
销售方	名称: 高新税务电子发票代开专用 纳税人识别号: 33020100DK01347 地址、电话: 甘肃省宁县早胜南街四组16609512226 开户行及账号: 333026230500083449		(代开机关) (代开机关) (完税凭证号)		备注: 代开企业税号: 622826198202021371代开企业名称: 邵羲个人所得税由扣缴义务人依法预扣预缴(代扣代缴)。 		

收款人: 邵羲

复核: 刘宏斌

开票人: 电子税务局

销售方

国库集中支付凭证

普通业务

第 5214Z6210262023120500150 号

单位: 元

支付名称	宁县财政局零余额账户		收款人	全 称	邵羲
账号	520030122000010412		账 号	6231820101049231862	
开户银行	甘肃宁县农村合作银行		开户银行	甘肃银行宁县支行	
支付金额	人民币 (大写): 伍仟元整			金额 (小写)	
单位	宁县医疗保障局		¥5,000.00		
功能分类科目	2101501行政运行		主管部门	宁县医疗保障局	
结算方式	电子转账支付		支付申请编号		
预算项目编码	621026230000000063228		用 途	基金监管宣传片	
支付印章			预算项目名称	2022年中央财政医疗服务与能力提升补助资金	
  			银行会 计 分 录	实际支付: 宁县集中支付资金 (借): 清算专用章 复核员: 宁县农村合作银行 2023-12-05 14:43:16	

机器编号: 499098852206

购 买 方	名 称: 宁县医疗保障局		密 码 区	0382*26++6>20508710-/1>+16<*<067/23*0>*7+755053703>384<+59*<7<2<*9<141-301-8+64<8+--</0583+2-1018-161*24120>/<7/			
纳税人识别号: 11621026MB15505147		地址、电话: 16609512226		开户行及账号:			
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税 额
*劳务*劳务		千元	5	990.1	4950.50	1%	49.50
合 计					¥4950.50		¥49.50
价税合计(大写)		伍仟元整		(小写) ¥5000.00			
销 售 方	名 称: 高新税务电子发票代开专用		(代开机关)	代开企业税号: 622826108902021371代开			
纳税人识别号: 33020100DK01347		(代开机关)		企业名称: 邵羲个人所得税由扣缴义务人			
地址、电话: 甘肃省宁县早胜南街四组16609512226		(开票凭证号)		依法预扣预缴(代扣代缴)。			
开户行及账号: 333026230500083449				专用章			

收款人: 邵羲

复核: 杨第

开票人: 电子税务局

销售方

代开增值税电子普通发票

王元俊

支付 9/5



宁波增值税电子普通发票



发票代码: 033021900211
发票号码: 68280542
开票日期: 2023年05月08日
校验码: 06642445604200296694

机器编号: 499098852206

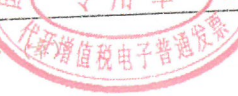
购买方	名称: 宁县医疗保障局	密码区	0382*26++6>20508710-/1>+16<*<067/23*0>*7+755053703>384<+59*<7<2<*9<141-301-8+64<8+--</0583+2-1018-161*24120>/<7/						
	纳税人识别号: 11621026MB15505147								
销售方	地址、电话: 16609512226	货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
	开户行及账号:			千元	5	990.1	4950.50	1%	49.50
*劳务*劳务									
合计		¥ 4950.50							
价税合计(大写)		(小写) ¥ 5000.00							
名称: 高新税务电子发票代开专用		(代开机关)		代开企业税号: 622826199902021371代开					
纳税人识别号: 33020100DK01347		(代开机关)		企业名称: 邵羲个人所得税由扣缴义务人					
地址、电话: 甘肃省宁县早胜南街四组16609512226		(完税凭证号)		依法预扣预缴(代扣代缴)。					
开户行及账号: 333026230500083449		备注		专用章					

收款人: 邵羲

复核: 杨策

开票人: 电子税务局

销售方



王波

劳务合同

甲方：宁县医疗保障局

负责人：樊伟

联系方式：13919614586

乙方：邵羲

身份证号码：622826198902021371

联系方式：16609512226 18524630369

因甲方拍摄《医保基金监管宣传系列短片》（以下简称该局）聘用乙方邵羲参加该剧摄制工作。为该剧拍摄工作事宜，经双方同意订立条款如下：

- 1、甲方聘请乙方在该剧中担任演员、导演等。
- 2、乙方职务工作包括试戏、排练、拍摄、补拍、配音等与乙方该剧有关的各项工作。
- 3、劳务报酬，乙方拍摄时间为 1 天，甲方支付乙方报酬人民币 5000 元。大写人民币伍仟元整；甲方支付乙方劳务报酬包含乙方完成职务工作的劳务、酬金、津贴、补贴、加班等全部劳务性费用。
- 4、该剧的版权归甲方所有。
- 5、本合同一式两份，甲乙双方各执一份，签字盖章后生效。

甲方：王天俊

乙方：邵羲

二〇二三年四月十日

姓名 邵 羲

性别 男 民族 汉

出生 1989 年 2 月 2 日

住址 甘肃省宁县早胜镇南街村
四组297号



公民身份号码 622826198902021371



中华人民共和国 居民身份证

签发机关 宁县公安局

有效期限 2015.02.17-2035.02.17

记账凭证

记账-8 页数: 1 / 1

附件数: 2

日期: 2023-12-05

摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
2023年能力提升印刷费	500102业务活动费用-商品和服务费用	47,200.00		71010102行政支出-财政拨款支出-项目支出/2023年中央国家机关医疗事务与保障能力提升补助资金/30201办公费	47,200.00	
2023年能力提升印刷费	400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		47,200.00	500102财政拨款预算收入-项目支出/2023年中央国家机关医疗事务与保障能力提升补助资金		47,200.00
合计	肆万柒仟贰佰元整	47,200.00	47,200.00	肆万柒仟贰佰元整	47,200.00	47,200.00

会计主管: 王天俊

制单: 刘宏斌

审核: 审核

记账: 刘宏斌

合 计	柒仟伍佰元整	7500.00
-----	--------	---------

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内, 甲方向乙方支付合同总金额柒仟伍佰元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间: 按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点: 甲方指定地点。

四、相关权利及义务

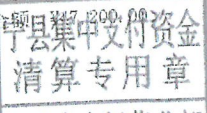
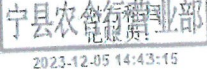
1. 甲方收到乙方货物后, 应成立由单位负责人为组长的验收小组, 由乙方现场交付货物, 验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;
2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任;
3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系, 乙方应及时提出需要甲方协助和协

国库集中支付凭证

第 521426210262023120500152 号

普通业务

单位：元

凭证日期: 20231205		收款人		全称	周口市鸿旺商贸有限公司
付款人	名称	宁县财政局零余额账户		账号	38002011600000071
	账号	520030122000010412		开户银行	周口农村商业银行股份有限公司
	开户银行	甘肃宁县农村合作银行			
支付金额		人民币 (大写): 肆万柒仟贰佰元整		金额 (小写)	
				¥47,200.00	
单位	宁县医疗保障局		主管部门	宁县医疗保障局	
功能分类科目	2101599其他医疗保障管理事务支出		支付申请编号		
结算方式	电子转账支付		用途	2023年能力提升印刷费	
预算项目编码	621026230000000107229		预算项目名称	2023年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金	
支付印章			银行会计分录	实际支付 (借):	
  				 	

合计	叁万玖仟伍佰元整	39,500.00	39,500.00	叁万玖仟伍佰元整	39,500.00	39,500.00
----	----------	-----------	-----------	----------	-----------	-----------

会计主管: 三天俊

制单: 刘宏斌

审核: 审核

记账: 刘宏斌

合 计	柒仟伍佰元整	7500.00
-----	--------	---------

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内, 甲方向乙方支付合同总金额柒仟伍佰元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间: 按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点: 甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后, 应成立由单位负责人为组长的验收小组, 由乙方现场交付货物, 验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;
2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任;
3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系, 乙方应及时提出需要甲方协助和协

记账凭证

记账-9 页数: 1 / 1

日期: 2023-12-05

附件数: 2

摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
2022能力提升印刷费	500102业务活动费用-商品和服务费用	39,500.00		71010102行政支出-财政拨款支出-项目支出/2022年中央本级医疗保障能力提升/30202印刷费	39,500.00	
2022能力提升印刷费	400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		39,500.00	500102财政拨款预算收入-项目支出/2022年中央本级医疗保障能力提升		39,500.00
合计	叁万玖仟伍佰元整	39,500.00	39,500.00	叁万玖仟伍佰元整	39,500.00	39,500.00

会计主管: 三天俊

制单: 刘宏斌

审核: 审核

记账: 刘宏斌

合 计	柒仟伍佰元整	7500.00
-----	--------	---------

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内, 甲方向乙方支付合同总金额柒仟伍佰元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间: 按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点: 甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后, 应成立由单位负责人为组长的验收小组, 由乙方现场交付货物, 验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;
2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任;
3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系, 乙方应及时提出需要甲方协助和协

国库集中支付凭证

支付 普通业务
期: 20231205

第 521426210262023120500156 号

单位: 元

付款人	全 称	宁县财政局零余额账户	收款人	全 称	庆阳雨林新文商贸有限公司
	账 号	520030122000010412		账 号	62050170040100000031
	开户银行	甘肃宁县农村合作银行		开户银行	中国建设银行甘肃省庆阳分行宁县支行
支 付 金 额		人民币 (大写): 叁万玖仟伍佰元整		金 额 (小 写)	
单 位		宁县医疗保障局		¥39,500.00	
功能分类科目		2101599其他医疗保障管理事务支出		主管部门	
结算方式		电子转账支付		支付申请编号	
预算项目编码		621026230000000056824		用 途	
支付印章		预算项目名称		2022能力提升印刷费	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 12:06:23		 2023-12-05 11:52:03	
 2023-12-05 12:06:23					

002200104

甘肃增值税普通发票

No 31938946

062

31

校验码 84786 41382 37264 44879

开票日期: 2023年02月

称: 宁县医疗保障局

纳税人识别号:

地址、电话:

开户行及账号:

密码区

/>-/+2274>>6<2<-/76>7474
+61922/17648-*16/1+77<+0-
/912353/>-/5-5/->+7/+57>2
994/-4<922/17648-*16/1+1

货物或应税劳务、服务名称

规格型号

单位

数量

单价

金额

税率

税

印刷品“科学防治·精准施策”
对新冠医疗费纳入医保的宣传
品

A2不干胶

张

3000

2.4752475248

7425.74

1%

合 计

¥7425.74

价税合计(大写)

柒仟伍佰圆整

(小写) ¥7500.00

销售方

名称: 庆阳雨林新文商贸有限公司

纳税人识别号: 91621026MA74QDJYXM

地址、电话: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇新区福邸二期 0934-6622588

开户行及账号: 中国建设银行宁县支行 62050170040100000031

备注

收款人: 李春碧

复核:

开票人: 王新文

发票专用章

(1)销售方:(章)

合 计	柒仟伍佰元整	7500.00
-----	--------	---------

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内, 甲方向乙方支付合同总金额柒仟伍佰元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间: 按甲方要求的时间交货。

2. 交货地点: 甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后, 应成立由单位负责人为组长的验收小组, 由乙方现场交付货物, 验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;

2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任;

3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系, 乙方应及时提出需要甲方协助和协

宁县医疗保障局印刷品供货合同

甲方（需方）：宁县医疗保障局

乙方（供方）：庆阳雨林新文商贸有限公司

甲方需印制一批宣传资料，经多方考察询价，确定庆阳雨林新文商贸有限公司为成交供应商，为保证采购活动顺利进行，特签订本合同，以便双方共同遵守履行。

一、印刷品目：

项目名称	规格参数	数量	单位	单价(元)	金额(元)
“科学防治·精准施策”对新冠肺炎医疗费用纳入医保基金支付范围的宣传品	4K 宣传画，A2 规格，四色彩印，不干胶	3000	张	2.5	7500.00
合 计	柒仟伍佰元整				7500.00

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内，甲方向乙方支付合同总金额柒仟伍佰元整。

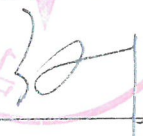
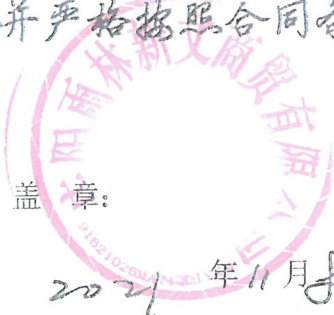
三、交货时间及地点

1. 交货时间：按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点：甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后，应成立由单位负责人为组长的验收小组，由乙方现场交付货物，验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收；
2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任；
3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系，乙方应及时提出需要甲方协助和协

印刷品验收单

	序号	项目名称	规格型号	数量	单位	合同 单价	结算 金额	质量差异 情 况
验 收 项 目	1	“科学防治·精准 施策”对新冠肺炎 医疗费用纳入医保 基金支付范围的宣 传品	4K 宣传画, A2 规格, 四色彩 印, 不干胶	3000	张	2.5	7500.00	无
	合 计		柒仟伍佰元整				7500.00	
单 位 验 收 小 组 结 论	 单位盖章:  验收成员签名:  负责人:  2027年11月8日							
供 应 商 承 诺	按时供货, 保证质量和数量, 并严格按照合同条款及 时提供售后及退换货服务。 负责人签名:  盖章:  2027年11月8日							

调的内容，以便保证合同的正常履行；

4. 甲方对乙方的技术及商业机密予以保密；
5. 乙方有权按照合同，要求甲方支付相应款项；

五、争议

双方本着友好合作的态度，对合同履行过程中发生的违约行为进行及时的协商解决，如不能协商解决可通过法律诉讼解决。

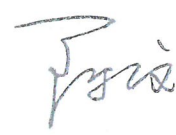
六、其它

1. 本合同一式二份，甲乙双方各执一份。
2. 本合同自签订之日起生效；
3. 其它未尽事宜，由双方友好协商解决，并参照《中华人民共和国合同法》有关条款执行。

甲方：宁县医疗保障局 盖章： 地址：宁县县城新区政府统办楼4号6层 电话：0934- 传真：	乙方：庆阳雨林新文商贸有限公司 盖章： 地址：宁县马坪新区 11 幢 S2-1105 号 电话：0934-6622588 传真：0934-6622588
法定代表人： 被授权人： 日 期：	法定代表人： 被授权人： 日 期：
户 名： 账 号： 开户行：	户 名：庆阳雨林新文商贸有限公司 账 号：6205 0170 0401 0000 0031 开户行：中国建设银行宁县支行

内建约行为进行及时的

印刷品验收单

	序号	项目名称	规格型号	数量	单位	合同单价	结算金额	质量差异情况
验收项目	1	“科学防治·精准施策”对新冠肺炎医疗费用纳入医保基金支付范围的宣传品	4K 宣传画, A2 规格, 四色彩印, 不干胶	3000	张	2.5	7500.00	无
	合 计		柒仟伍佰元整				7500.00	
单位验收小组结论	单位盖章:  负责人:  验收成员签名:    2027年11月8日							
供应商承诺	按时供货, 保证质量和数量, 并严格按照合同条款及时提供售后及退换货服务。 负责人签名:  盖章:  2027年11月8日							

开户许可证

核准号: J8347000211601

编号: 8210-00605377

经审核, 庆阳雨林新文商贸有限公司 符合开户条件, 准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 李春碧

开户银行 中国建设银行甘肃省庆阳分行宁县支行

账号 62050170040100000031



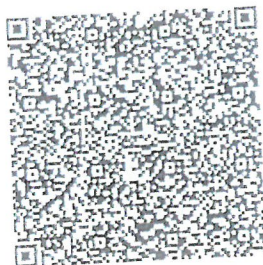


营业执照

(副本)

统一社会信用代码 91621026MA74QDJYXM

名称 庆阳雨林新文商贸有限公司
类型 有限责任公司(自然人独资)
住所 甘肃省庆阳市宁县马坪新区11幢S2-1105号
法定代表人 李春碧
注册资本 伍佰万元整
成立日期 2016年04月26日
营业期限 2016年04月26日至2046年04月25日
经营范围 办公自动化设备、电器设备、影音设备、软件、办公耗材销售；网络集成、视讯安防、网站设计、摄影服务、软件安装维护；室内外装璜、广告策划、设计、制作及发布；排版、印刷、装订服务。(依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动)



2016年04月26日

中华人民共和国国家工商行政管理总局监制

2002200104

甘肃增值税普通发票


 No 31938947 06200
 开票日期: 2023年01月2

校验码 59515 61360 38907 87400

称: 宁县医疗保障局

纳税人识别号:

地址、电话:

开户行及账号:

密
码
区
 >3<416386<8<055173669-//4<
 *70//83047*65+7<+>9400*38*
 63*819644>*+94+31/*70176*1
 <*77/5>//83047*65+7<+>9298

货物或应税劳务、服务名称

规格型号

单位

数量

单价

金 额

税率

税

印刷品“一码在手医保无忧”
宣传画

A2不干胶

张

5000

2.1782178218

10891.09

1%

印刷品“一码在手医保无忧”
宣传单

A4单面彩色

张

10000

0.5940594059

5940.59

1%

合 计

¥16831.68

¥16

价税合计(大写)

⊗ 壹万柒仟圆整

(小写) ¥17000.00

销
售
方

名 称: 庆阳雨林新文商贸有限公司

纳税人识别号: 91621026MA74QDJYXM

地址、电话: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇新区福邸二期 0934-6622588

开户行及账号: 中国建设银行宁县支行 62050170040100000031

备
注

收款人 李春碧

复核:

开票人: 王新文

发票专用章 (章)

“一码在手·医保无忧”宣传单	A4, 157 克铜版纸 四色彩印	10000	张	0.60	6000.00
合 计	壹万柒仟元整				17000.00

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内, 甲方向乙方支付合同总金额壹万柒仟元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间: 按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点: 甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后, 应成立由单位负责人为组长的验收小组, 由乙方现场交付货物, 验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;

宁县医疗保障局印刷品供货合同

甲方（需方）：宁县医疗保障局

乙方（供方）：庆阳雨林新文商贸有限公司

甲方需印制一批宣传资料，经多方考察询价，确定庆阳雨林新文商贸有限公司为成交供应商，为保证采购活动顺利进行，特签订本合同，以便双方共同遵守履行。

一、印刷品目：

项目名称	规格参数	数量	单位	单价(元)	金额(元)
“一码在手·医保无忧”不干胶宣传画	4K 宣传画，A2 规格，四色彩印，不干胶	5000	张	2.20	11000.00
“一码在手·医保无忧”宣传单	A4, 157 克铜版纸四色彩印	10000	张	0.60	6000.00
合 计	壹万柒仟元整				17000.00

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内，甲方向乙方支付合同总金额壹万柒仟元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间：按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点：甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后，应成立由单位负责人为组长的验收小组，由乙方现场交付货物，验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收；

2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任;
3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系,乙方应及时提出需要甲方协助和协调的内容,以便保证合同的正常履行;
4. 甲方对乙方的技术及商业机密予以保密;
5. 乙方有权按照合同,要求甲方支付相应款项;

五、争议

双方本着友好合作的态度,对合同履行过程中发生的违约行为进行及时的协商解决,如不能协商解决可通过法律诉讼解决。

六、其它

1. 本合同一式二份,甲乙双方各执一份。
2. 本合同自签订之日起生效;
3. 其它未尽事宜,由双方友好协商解决,并参照《中华人民共和国合同法》有关条款执行。

甲方:宁县医疗保障局 盖章: 地址:宁县县城新区政府统办楼4号6层 电话:0934- 传真:	乙方:庆阳雨林新文商贸有限公司 盖章: 地址:宁县马坪新区 11 幢 S2-1105 号 电话:0934-6622588 传真:0934-6622588
法定代表人: 被授权人: 日 期:	法定代表人: 被授权人: <i>Jyix</i> 日 期: 2022.5.20.
户 名: 账 号: 开户行:	户 名:庆阳雨林新文商贸有限公司 账 号:6205 0170 0401 0000 0031 开户行:中国建设银行宁县支行

医保电子凭证宣传资料领取签字表

单位名称	领取人签名		单位名称	领取人签名	
	姓名	时间		姓名	时间
县医院 50 100	杜晓红	2022.5.25	良平卫生院 65 100	付秀珍	2022.5.25
中医院 100 200	王霞	2022.5.15	金村卫生院 65 100	赵慧芳	2022.5.25
县二院 200 300	雷娟	2022.6.2	九岷卫生院 65 100	王亚凡	2022.5.15
妇计中心 30 50	崔小娟	2022.5.25	盘克卫生院 80 150	孙军	2022.5.15
社区服务中心 30 50	✓	✓	观音卫生院 50 70	陈淑芳	2022.5.25
康宁精神病院 30 50	王敏	2022.5.25	湘乐卫生院 65 100	李文娟	2022.5.25
长庆桥卫生院 65 100	王亚娟	2022.5.25	春荣卫生院 80 150	马文娟	2022.5.25
新庄卫生院 80 150	王亚娟	2022.5.25	石鼓卫生院 50 70	王亚娟	2022.5.25
新华卫生院 50 70	王亚娟	2022.5.25	南义卫生院 65 100	王亚娟	2022.5.25
太昌卫生院 65 100	王亚娟	2022.5.25	瓦斜卫生院 65 100	王亚娟	2022.5.25
焦村卫生院 80 150	王亚娟	5.26	早胜卫生院 100 200	王亚娟	2022.5.25
米桥卫生院 65 100	王亚娟	2022.5.25	中村卫生院 80 150	王亚娟	2022.5.25
平子卫生院 65 100	王亚娟	2022.5.25	政平卫生院 50 70	王亚娟	2022.5.25
坳马卫生院 50 70	王亚娟	2022.5.25			

2002200104



开票日期: 2023年01月

校验码 83092 96004 36425 36849

称: 宁县医疗保障局
税人识别号:
地址、电话:
开户行及账号:

密 5-716>+805*--+<6-0*05/924
码 31/028798/*60/80+02/450->*
区 *5+3-1>136587+71+338191*5
++/7232028798/*60/80+02-/6

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金 额	税率	税
*印刷品*巩固拓展脱贫攻坚成果 A3宣传单		张	40000	0.2475247525	9900.99	1%	
医保政策汇编							
*印刷品*宁县2022年度城乡居民 A3宣传单		张	20000	0.2475247525	4950.50	1%	
基本医疗保险参保缴费公告							
合 计					¥14851.49		¥1
价税合计(大写)	⊗ 壹万伍仟圆整				(小写) ¥15000.00		

名 称: 庆阳雨林新文商贸有限公司
纳税人识别号: 91621026MA74QDJYXM
地址、电话: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇新区福邸二期 0934-6622588
开户行及账号: 中国建设银行宁县支行 62050170040100000031
收款人: 李春碧 复核: 开票人: 王新文

备 注
91621026MA74QDJYXM
发票专用章
(1) 销售方: (章)

宁县 2022 年度城乡居 民基本医疗保险参保 缴费公告	A3, 70 克彩色宣传 纸, 黑白印刷	20000	张	0.25	5000.00
合 计	壹万伍仟元整				15000.00

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内, 甲方向乙方支付合同总金额壹万伍仟元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间: 按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点: 甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后, 应成立由单位负责人为组长的验收小组, 由乙方现场交付货物, 验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;

宁县医疗保障局印刷品供货合同

甲方(需方): 宁县医疗保障局

乙方(供方): 庆阳雨林新文商贸有限公司

甲方需印制一批宣传资料,经多方考察询价,确定庆阳雨林新文商贸有限公司为成交供应商,为保证采购活动顺利进行,特签订本合同,以便双方共同遵守履行。

一、印刷品目:

项目名称	规格参数	数量	单位	单价(元)	金额(元)
“巩固拓展脱贫攻坚成果”医保政策汇编	A3 宣传单, 70 克彩色宣传纸, 黑白印刷	40000	张	0.25	10000.00
宁县 2022 年度城乡居民基本医疗保险参保缴费公告	A3, 70 克彩色宣传纸, 黑白印刷	20000	张	0.25	5000.00
合 计	壹万伍仟元整				15000.00

合同总额包括完成采购范围内全部印刷品及相关伴随服务等全过程的费用等。

二、付款方式

全部印刷品经验收合格后的三十日内,甲方向乙方支付合同总金额壹万伍仟元整。

三、交货时间及地点

1. 交货时间:按甲方要求的时间交货。
2. 交货地点:甲方指定地点。

四、相关权利及义务

1. 甲方收到乙方货物后,应成立由单位负责人为组长的验收小组,由乙方现场交付货物,验收时可对不符合合同要求的货物拒绝接收;

2. 甲方在合同规定期限内履行付款责任;
3. 甲方应给乙方协助和协调各方关系,乙方应及时提出需要甲方协助和协调的内容,以便保证合同的正常履行;
4. 甲方对乙方的技术及商业机密予以保密;
5. 乙方有权按照合同,要求甲方支付相应款项;

五、争议

双方本着友好合作的态度,对合同履行过程中发生的违约行为进行及时的协商解决,如不能协商解决可通过法律诉讼解决。

六、其它

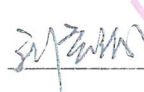
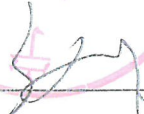
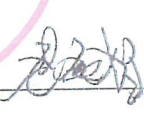
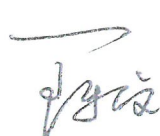
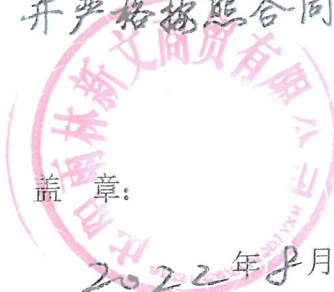
1. 本合同一式二份,甲乙双方各执一份。
2. 本合同自签订之日起生效;
3. 其它未尽事宜,由双方友好协商解决,并参照《中华人民共和国合同法》有关条款执行。

甲方:宁县医疗保障局 盖章: 地址:宁县县城新区政府统办楼4号6层 电话:0934- 传真:	乙方:庆阳雨林新文商贸有限公司 盖章: 地址:宁县马坪新区 11 幢 S2-1105 号 电话:0934-6622588 传真:0934-6622588
法定代表人: 被授权人: 日 期:	法定代表人: 被授权人:  日 期: 2022.8.22.
户 名: 账 号: 开户行:	户 名:庆阳雨林新文商贸有限公司 账 号:6205 0170 0401 0000 0031 开户行:中国建设银行宁县支行

- 156 -

印刷品验收单

序号	项目名称	规格型号	数量	单位	合同单价	结算金额	质量差异情况
1	“巩固拓展脱贫攻坚成果”医保政策汇编	A3 宣传单, 70 克彩色宣传纸, 黑白印刷	40000	张	0.25	10000.00	无
2	宁县 2022 年度城乡居民基本医疗保险参保缴费公告	A3, 70 克彩色宣传纸, 黑白印刷	20000	张	0.25	5000.00	无
合 计		壹万伍仟元整				15000.00	

单位验收小组结论	 单位盖章: 负责人:  验收成员签名:    2022年8月24日
供应商承诺	按时供货, 保证质量和数量, 并严格按照合同条款及时提供售后及退换货服务。 负责人签名:  盖章:  2022年8月24日

领取宣传资料签名表

二〇二二年

单位：宁县医疗保障局

医院名称	资料名称	领取人签名		医院名称	资料名称	领取人签名	
	2022参保缴费公告	姓名	时间		2022参保缴费公告	姓名	时间
县医院	100	✓	✓	良平卫生院	400	付秀珍	9.6
中医院	500	张秀娟	9.6	金村卫生院	400	✓	9.6
县二院	1000	高平	9.6	九岷卫生院	400	刘永	9.6
妇计中心	50	高平	9.6	盘克卫生院	600	高平	9.6
社区服务中心	50	✓		观音卫生院	200	张秀娟	9.6
康宁精神病院	50	高平	9.6	湘乐卫生院	500	李金霞	9.6
长庆桥卫生院	300	张秀娟	9.6	春荣卫生院	500	张秀娟	9.6
新庄卫生院	500	张秀娟	9.6	石鼓卫生院	100	✓	
新华卫生院	200	张秀娟	9.6	南义卫生院	400	高平	9.6
太昌卫生院	400	张秀娟	9.6	瓦斜卫生院	400	李金霞	9.6
焦村卫生院	400	张秀娟	9.6	早胜卫生院	800	刘永	9.6
坳马卫生院	200	张秀娟	9.6	米桥卫生院	400	李金霞	9.6
中村卫生院	400	王瑞霞	9.6	平子卫生院	400	张秀娟	9.6
政平卫生院	200	王瑞霞	9.6	局机关	150		

共1万份

领取宣传资料签名表

单位：宁县医疗保障局

二〇二二年

医院名称	资料名称	领取人签名		医院名称	资料名称	领取人签名	
	巩固脱贫攻坚成果政策汇编	姓名	时间		巩固脱贫攻坚成果政策汇编	姓名	时间
县医院	400	杨永	2022.9.6	良平卫生院	1600	付志珍	9.6
中医院	2000	赵柏松	2022.9.7	金村卫生院	1600	王	9.19
县二院	4000	高	2022.9.6	九岷卫生院	1600	王	9.6
妇计中心	200	王	2022.9.6	盘克卫生院	2400	王	9.6
社区服务中心	200	王		观音卫生院	800	王	9.6
康宁精神病院	200	王	9.6	湘乐卫生院	2000	李	9.6
长庆桥卫生院	1200	冯玉娟	9.6	春荣卫生院	2000	王	9.19
新庄卫生院	2000	王	9.6	石鼓卫生院	400	王	9.6
新华卫生院	800	王	9.6	南义卫生院	1600	王	9.6
太昌卫生院	1600	王	9.6	瓦斜卫生院	1600	王	9.21
焦村卫生院	1600	王	9.6	早胜卫生院	3200	王	9.6
坳马卫生院	800	王	9.6	米桥卫生院	1600	王	9.6
中村卫生院	1600	王	9.6	平子卫生院	1600	王	9.6
政平卫生院	800	王	9.6	局机关	600		

共4万份

记账凭证

记账-64 页数: 1 / 1

日期: 2023-12-05

附件数: 2

摘要	财务会计			预算会计		
	会计科目	借方	贷方	会计科目	借方	贷方
办公设备购置	1601固定资产/家具和用具	2,970.00		71010102行政支出-财政拨款支出-项目支出/2022年中央财政支持基层服务能力提升专项资金/31002办公设备购置	2,970.00	
办公设备购置	400101财政拨款收入-一般公共预算财政拨款		2,970.00	600102财政拨款预算收入-项目支出/2022年中央财政支持基层服务能力提升专项资金		2,970.00
合计	贰仟玖佰柒拾元整	2,970.00	2,970.00	贰仟玖佰柒拾元整	2,970.00	2,970.00

会计主管: 王科

制单: 经办

审核: 审核

记账: 经办

8	520030121009043553	初 霞	619	3714	1857	1933
9	6230650005200521416	柴雪红	670	4020	2010	2086
10	6210610005200081073	勾安康	622	3732	1866	1942
11	520030121002531413	宋振蓉	614	3684	1842	1918
12	520030121002720293	苏 瑛	621	3726	1863	1939

国库集中支付凭证

第 5214Z6210262023120500149 号

单位: 元

收款人	全称	庆阳精益轩商贸有限公司
	账号	662304061380900010
	开户银行	甘肃银行股份有限公司宁县支行
支付金额	人民币 (大写): 贰仟玖佰柒拾元整	
	金额 (小写)	
	¥2,970.00	
单位	宁县医疗保障局	主管部门
	宁县医疗保障局	
功能分类科目	2101501行政运行	支付申请编号
结算方式	电子转账支付	用途
	办公设备购置	
预算项目编码	621026230000000063228	预算项目名称
	2022年中央财政医疗服务与能力提升补助资金	
支付印章		
  		
银行会计分录	实际支付金额: 2970.00 (借): 宁县集中支付资金 清算专用章 宁县农村信用社营业部 复核员: 2023-12-05 14:43:20	

销售方	名称: 庆阳精益轩商贸有限公司	备注
	纳税人识别号: 91621026MA738L599C	
	地址、电话: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇保健路 13993423661	
	开户行及账号: 甘肃银行股份有限公司宁县支行	
收款人: 王华		开票人: 谭拴绪
复核: 谭娜		发票南眉章: (章) 何浩

8	520030121003043503	物 股	619	3714	1857	1933
9	6230650005200521416	柴雪红	670	4020	2010	2086
10	6210610005200081073	勾安康	622	3732	1866	1942
11	520030121002531413	宋振蓉	614	3684	1842	1918
12	520030121002720293	苏 瑛	621	3726	1863	1939

002100204 甘肃增值税普通发票



No 14958754

开票日期: 2022年08月14日

税码 58773 49890 13853 06111

称: 宁县医疗保障局
纳税人识别号: 11621026MB15505147
地址、电话:
开户行及账号:

密 591436844/9-<2<39-2**<93/
码 9645+976>984-23<+9349+*57
区 0-0/-3940>76-7-6>+75<9208
6>0804642417/8*4<73<<5720

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税
*家具*1.6米办公桌	木制	套	1	1680.00	1680.00	免税	
*家具*塑料凳		把	30	43.00	1290.00	免税	
合 计					¥2970.00		

价税合计(大写) 贰仟玖佰柒拾圆整 (小写) ¥2970.00

销 名 称: 庆阳精益轩商贸有限公司
售 纳税人识别号: 91621026MA738L599C
方 地址、电话: 甘肃省庆阳市宁县新宁镇保健路 13993423661
开户行及账号: 甘肃银行股份有限公司宁县支行



收款人: 王华 复核: 谭娜 开票人: 谭拴绪 发票审核: (章) 何海

8	520030121009043553	物 霞	619	3714	1857	1933
9	6230650005200521416	柴雪红	670	4020	2010	2086
10	6210610005200081073	勾安康	622	3732	1866	1942
11	520030121002531413	宋振蓉	614	3684	1842	1918
12	520030121002720293	苏 瑛	621	3726	1863	1939

甘肃局

销售清单

甘肃局

时间: 2022年8月22日

品名	规格	数量	单位	单价	金额
16米制冰机配件		1	套	1680	1680
塑料软管		30	把	43	1290
合计					2970.00



经手人: 何海星

联系电话: _____

证可单

编

符合

开户银行 甘肃银行

发证机关

2016年01月

开户许可证

核准号: J8347000228601

编号: 8210-00606574

经审核, 庆阳精益轩商贸有限公司

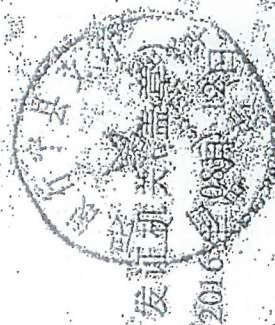
符合开户条件, 准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人) 谭拴绪

开户银行 甘肃银行股份有限公司宁县支行

账号 662304061380900010



项目支出绩效目标运行监控表

(2023年度)

项目名称			2023年医疗服务与保障能力提升补助资金			项目负责人		王天俊				
主管部门			庆阳市医疗保障局			实施单位		宁县医疗保障局				
资金情况（万元）						年初预算数		全年执行数		预算执行率		
			年度资金总额:			33		33		100.00%		
			其中：财政拨款			33		33		100.00%		
			其他资金									
年度总体目标		1. 提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和进度。 2. 加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用。 3. 加快推进医保支付方式改革、医疗服务价格和招标采购改革和DRG试点工作。 4. 有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。										
绩效指标		一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	全年完成情况	工作完成情况		偏差原因分析		备注	
		产出指标		数量指标	定点医疗机构监督检查覆盖率达到100%; 医保人才培养合格率达91%; 逐步推开医保支付方式改革和DRG	≥100%	已完成	全县27家定点医疗机构，68家定点药店检查全覆盖，县级医院和中心卫生院已开展DRG付费工作。				
				质量指标	及时召开会议讨论制定资金使用计划，计划该资金用于基金监管、信息化建设、支付方式改革、医保政策宣传等方面，全面促进医保工作	≥5次	已完成	2023年上半年召开各种医保工作会议8次，参加人员包括镇政府、定点医疗机构、定点药店等。				
				时效指标	按时完成各项工作任务	100%	已完成	按照时限要求，积极完成上级和县委县政府交办的各项工作任务。				
		效益指标		经济效益指标	预算执行率	≥95%	已完成	126.52%；经办机构网络升级改造6.973万元；基金监管0.5万元，政策宣传17万元。				
				社会效益指标	通过电视、报刊、广播、宣传资料等媒介全面宣传医保政策，医保政策群众知晓明显提高；跨异地就医结算率明显提高。	逐步提高	已完成	发放宣传各类宣传资料7万本，与融媒体中心签订医保知识宣传框架协议，与当地演员拍摄基金监管视频短片，异地就医结算率超过10%。				
				可持续影响指标	经办机构人员服务能力水平	逐步提高	已完成	经办机构网络能力提升，人员培训4次。				
		满意度指标		服务对象满意度指标	参保人员对医保服务的满意度	≥95%	已完成	通过政策宣传，参保资助等普惠政策参保人员满意度逐步提升。				

医疗保障服务能力建设转移支付区域（项目）绩效目标自评表
(2023年度)

转移支付（项目）名称			关于下达2023年中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金（医疗保障服务能力建设部分）预算的通知				
中央主管部门			国家医疗保障局				
地方主管部门			宁县医疗保障局		资金使用单位		
资金投入情况 (万元)				年度预算数（A）	全年执行数（B）	执行率（B/A）	
			年度资金总额：	150000	141404	94.27%	
			其中：中央财政资金	150000	141404	94.27%	
			地方资金				
			其他资金				
资金管理情况			情况说明			存在问题和改进措施	
			分配科学性	年初制定项目计划			
			下达及时行	2023年3底资金拨付到位			
			拨付合规性	按照专项资金管理规定，年初制定目标表			
			使用规范性	资金使用规范			
			执行准确性	预算执行率95.27%			
			预算绩效管理情况	事前制定目标，事中监控，事后自评			
			支出责任履行情况				
			总体情况	总体目标		全年实际完成情况	
年初设定目标综述：		目标1:提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提升数据质量和建设。 目标2:加强打击欺诈骗保工作力度，切实筑牢医保基金合理有效使用。 目标3:加快推进医保支付方式改革、医疗服务价格和招标采购改革和DRG试点工作。 目标4:有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。					
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值	未完成原因分析	
	产出指标	数量指标	召开医保工作联席会议频次	≥3	4		
			召开医保工作联席会议次数	≥5	6		
			医保信息系统重大安全事件响应时间	≤60分钟	无	无安全事故	
			医保信息系统运行维护响应时间	≤30分钟	无	运行正常	
		质量指标	医保信息系统验收合格率和正常运行率	≥98	100%		
			定点医药机构监督检查覆盖率	≥100%	100%		
			医保人才培训合格率	≥90%	90%		
		时效指标	支付方式改革DRG试点	逐步推开	三所县级医院已逐步展开		
			落实资金及时性	及时	2023年3月底之前拨付到位		
			医保重要政策知晓率	≥90%	90%		
			跨省异地就医直接结算率	逐步提高	有所提高		
		成本指标	成本控制数	≤15万元	14.14万元		
	效益指标	经济效益指标					
		社会效益指标	贯彻落实国家医保工作政策	稳步提高	稳步提高		
			保障困难群众基本生活水平	逐年调高	逐年调高		
		生态效益指标	减轻患者就医负担，提升低收入生活幸福度	有效提升	有效提升		
		可持续影响指标					
	满意度指标	服务对象满意度指标	参保人员对医保服务的满意度	≥70%	92%		
							
说明 请在此外简要说明中央巡视、各级审计和财政监督中发现的问题及其所涉及金额，如没有请填无。							

注：1. 资金使用单位按项目绩效目标填报，主管部门[汇总时按区域绩效目标填报]。
2. 其他资金包括与中央财政资金、地方财政资金、共同投入到同一项目的自有资金、社会资金，以及以前年度的结转结余资金等。
3. 全年执行数是按照国库集中支付制度要求所形成的实际支出。

宁县医疗保障局文件

宁医保发〔2024〕19号

签发人：王天俊

宁县医疗保障局 关于上报 2023 年度中央对地方转移支付 预算执行情况绩效自评的报告

县财政局：

根据关于转发《财政部关于开展 2023 年度中央对地方转移支付预算执行情况绩效自评工作的通知》我单位主要是医疗服务与保障能力建设转移支付和医疗救助资金，现将报告呈上，请予审阅。

附件：1. 宁县医疗保障局 2023 年医疗服务与保障能力建设转

移支付资金自查报告。

2. 宁县医疗保障局 2023 年度医疗救助资金执行情况
绩效自评工作的总结报告。

宁县医疗保障局
2024 年 3 月 5 日

宁县医疗保障局

2024 年 3 月 5 日印

(共印 5 份)

宁县医疗保障局 2023 年度医疗保障服务能力建设转移支付自评报告

一、绩效目标分解下达情况

中央下达医疗服务与保障能力提升中央补助资金转移支付预算和绩效目标情况：2023 年下达 15 万元。绩效目标为：1. 提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和进度。2. 加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用。3. 加快推进医保支付方式改革、医疗服务价格和招标采购改革和 DRG 试点工作。4. 有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析

1. 项目资金到位情况分析

资金到位率 100%。

2. 项目资金执行情况分析

（1）2023 年度中央下达医疗服务与保障能力提升中央补助资金 15 万元，目前已使用 14.14 万元，结余 0.86 万元。

3. 项目资金管理情况分析

资金管理严格按照相关文件执行，预算执行率 94.27%，项目资金使用符合规范，资金监管措施有力。

（二）总体绩效目标完成情况分析

（1）医疗服务与保障能力提升中央补助资金绩效目标完成情况良好，医保信息化水平得到提升，持续开展医保定点医药机构督查检查工作，打击欺诈骗保持续保持高压态势，医保基金监管手段不断增加，DRG 支付方式改革顺利推进，医疗服务与保障能力得到提升。

（2）医疗救助中央补助资金绩效目标完成情况良好，持续实施重特大疾病医疗救助，强化医疗救助规范管理，实施“一站式”即时结算全覆盖。

（三）绩效指标完成情况分析

1. 宣传引导。具体工作内容为：2023 年城乡居民医保参保缴费公告 3 万份；“打击欺诈骗保，维护基金安全”活动宣传；“一条例两办法”政策宣传彩页 6 万份；印发《医疗保障基金使用监督管理条例知识问答》《医疗保障基金使用监督管理条例》宣传彩页、宣传挂历 6 万份等基金监管检查等工作支出 4.24 万元。

2. 医保业务综合监管。具体工作内容为：外伤调查、“挂床”住院病人调查、药品目录使用情况调查、每季度定点医疗机构督查、信访举报投诉处理等共计费用 0.8 万元。

3. 信息化建设。具体工作内容为：医保局政府专网、国

家医保专网、财政一体化 2.0 专网等建设支出 1 万元。

4. 支付方式改革。具体工作内容为：DRG 支付方式改革试点人民医院和县二院，邀请市级专家讲课和培训等工作支出 0.8 万元。

5. 服务能力提升。具体工作内容为：办公设备购置电脑、复印机等支出 4.9 万元。

6. 人才队伍建设。具体工作内容为：定点医疗机构、药店经办人员以会代训方式累积 5 场次，累积 175 人次，支出 1.4 万元；

三、绩效目标管理情况

1. 项目决策

（1）决策依据

认真贯彻中央医疗保障制度改革有关医疗保障能力建设决策部署，执行预算绩效管理和资金管理办法。

（2）决策过程

决策程序合规完整，对转移支付资金支持项目的必要性、可行性等进行科学论证，按规定履行报批程序，下达预算指标的同时明确绩效目标。

（3）绩效目标

按照国家医疗保障局下达的绩效目标表进行细化，目标设置合理科学，明确产出指标、满意度指标等绩效指标要求，细化分解下达的绩效目标与财政部和国家医疗保障局要求

一致。

(4) 资金分配

按照规定时限分配下达资金，资金分配方案符合财政部和国家医疗保障局下达的文件要求。

2. 过程管理

(1) 资金管理

医疗服务与保障能力提升中央补助资金预算执行率95.27%，符合财经法规和有关专项资金管理办法，有完整的审批程序和手续，未发生截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。监管措施有力，按照财政预算和国库管理有关规定，加强资金的管理。

(2) 组织管理

针对不同项目特点，分别建立相应的管理制度立项审批、招标采购等规范运作、手续齐全。有健全的绩效评价机制。

3. 项目产出

(1) 数量指标

认真开展医保政策宣传，依托线下、线上模式开展全方位宣传，通过在醒目位置张贴、“走村入户”发放宣传折页累计发放宣传资料33万份，微信公众号发布征缴注意事项等，营造政策宣传的浓厚氛围。乡镇巡回宣传政策每年1次，召开以会代训累计18次以上，抓好信息公开工作落实，甘

肃省扶贫领域信息监督平台推送数据 40 万条，政府网站共制作并主动发布各类信息 152 条。2021 年 8 月份医保信息系统采用全国统一系统，验收合格率在 90%以上。医保信息系统正常运行率 90%以上，医保信息系统重大安全事件响应时间控制在 1 小时内，医保信息系统运行维护响应时间在 60 分钟以内。定点医药机构监督检查每季度检查一次，覆盖率 100%。医保人才培养合格率 100%。宁县人民医院、宁县第二人民医院积极推行医保住院 DRG 付费，本院住院次均费用均出现下降。

（2）质量指标

医保法治建设能力较上年有所提高，法治思维和依法行政意识、能力有所提升，加强基金总额预算管理，有效实现基金预警和风险防控。加大监督检查力度，实地稽查医保定点医疗机构 27 家、村所 257 家，定点零售药店 49 家次（包含双随机检查），查出重复报销 16 户，追回资金 14 万元；全覆盖检查违规用药检查 21 家定点医疗机构，追回资金 8.2 万元。

4. 项目效益

参保人员对医保服务的满意度达到 90%以上。

四、下一步改进措施

中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金总体绩效目标未发生偏离。总结前三年的支出情况，做好 2024 年的

预算，使开支有序推进，资金得到有效使用，提高财政资金的预算执行率。同时，督促项目开展实施，严格按照专项资金项目管理，实行专款专用；资金使用严格落实有关规章制度，使其合法性、合规性。

五、绩效自评结果拟应用和公开情况

我局将 2023 年医疗服务与保障能力提升补助资金中央专项转移支付项目的绩效评价报告和结果作为下年改进和提高资金使用效益的依据，提高预算编制质量，并按照规定将自评报告和评价结果列为政务公开的内容，在县政府网站上给予了公开，接受社会监督。

六、其他需要说明的问题

无

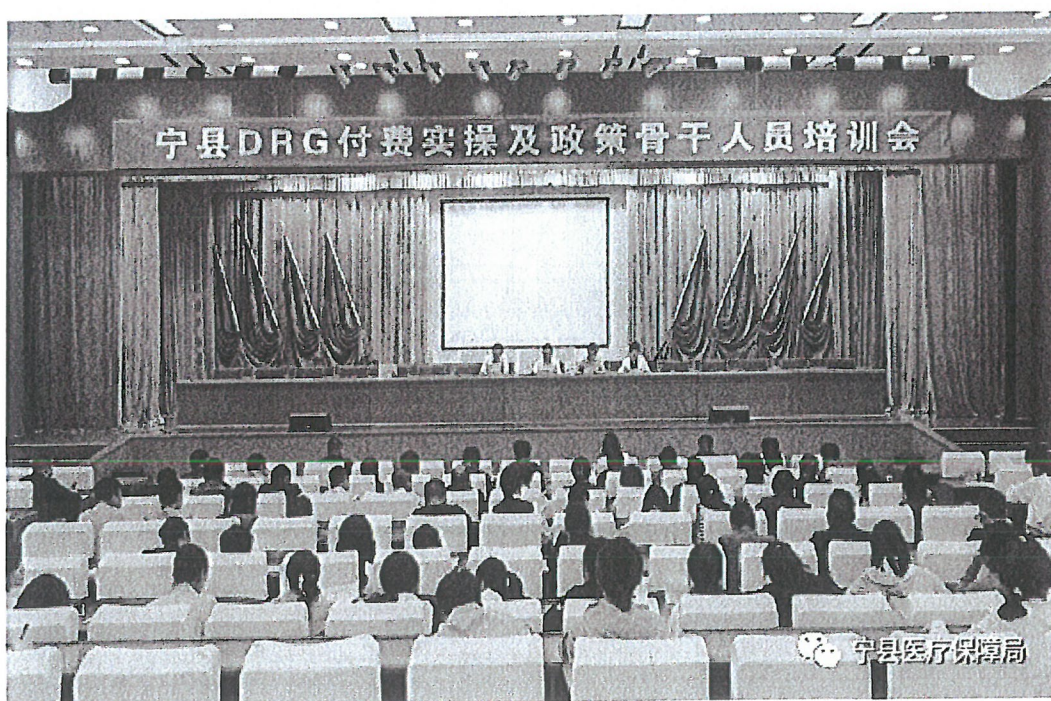
宁县医疗保障局

2024 年 3 月 1 日

宁县举办 DRG 付费实操及付费政策培训班

惠敏娟宁县医疗保障局 2023-09-19 14:43发表于甘肃

为进一步有序推进以 DRG 付费为主要内容的医保支付方式改革，加强各级医保经办机构相关工作人员对 DRG 付费相关政策、适用范围、经办工作实操的准确掌握和熟练运用，提高医保经办机构整体参与改革的思想认识水平和层次，形成上下联动、相互配合的工作合力，建立良性、高效的推进机制，圆满完成 DRG 付费示范城市改革工作目标。近期，我县举办了为期 1 天的 DRG 付费实操及付费政策培训班，全县 24 家医疗机构主要负责人、分管院长和医保、编码、质控、病案、信息等专业（或岗位）的具体负责 DRG 业务人员，共计 150 余人参加。



本次培训班共邀请到来自市县的 5 位专家为大家授课。分别从浅谈 DRG 形势下医院管理及应对措施、DRG 支付下的病案首页填写规范、基层医疗机构 DRG 付费系统概念及操作技术规范、DRG 付费下的医院管理实践、庆阳市按疾病诊断相关分组（DRG）付费结算管理办法等内容，结合 PPT 图文演示的形式，为大家做了详细讲解。本次培训还专门设计了现场互动，在提问环节中大家热情高涨，发言积极，从不同角度提出了自己的疑惑，各位专家针对大家提出的问题一一做了详细解答。

2023 年庆阳市城乡居民大病保险服务指南

宁县医疗保障局2023-10-19 09:27发表于甘肃

为进一步完善我省城乡居民医疗保障制度,健全多层次医疗保障体系,有效提高城乡居民重特大疾病保障水平,根据《关于调整甘肃省城乡居民大病保险待遇政策的通知》(甘医保发〔2019〕72号)及《关于全省城乡居民大病保险有关问题处理意见的通知》(甘医保发〔2021〕56号)文件要求,现将甘肃省城乡居民大病保险政策及服务职能简介如下:一、哪些人可以参加城乡居民大病保险大病保险保障对象为全省城乡居民基本医疗保险参保人员。住院及门诊慢性特殊疾病费用按现行基本医保政策规定报销后,参保人员个人自负政策范围内医疗费用年度内超过大病保险起付线 5000 元以上的部分纳入大病保险报销范围,报销比例分段递增。其中,低保对象、特困人员(孤儿)和返贫致贫人口年度内大病保险起付线调整为 2500 元。二、大病保险报销政策及起付线标准经基本医保报销后,单次就医个人自负政策范围内医疗费用超过起付线的,经办商业保险机构及时给予大病保险费用报销;单次就医个人自负政策范围内医疗费用未超过起付线,于年内累计就医超过起付线时予以报销。达到大病保险起付标准的政策范围内医疗费用,不包括基本医保起付标准和未按规定办理异地备案、转诊手续的参保患者基本医保报销降低部分。自 2018 年 6 月 1 日起,大病保险报销起付线一年只计一次,不再按住院、门诊慢性特殊疾病、意外伤害等情形区分。年内累计未达到报销标准的,不得结转下一年度。2015 年 1 月 1 日起发生的无第三方责任人及除外责任的意外伤害纳入大病保险补偿范围,报销金额单独计算,年度内最高报销 2 万元。当次或累计进入大病保险政策范围内医疗费用达到大病保险起付线时,报销时均从最低档报销比例(60%或 65%)起步,按金额对应累进报销比例计算。

大病保险报销政策		
住院、门诊慢特病政策范围内医疗费用分段		报销比例
普通人群	0-1 万元(含 1 万元)	60%
	1-2 万元(含 2 万元)	65%
	2-5 万元(含 5 万元)	70%
	5-10 万元(含 10 万元)	75%

	10 万元以上	80%
低保对象、特困人员 (孤儿)和返贫致贫 人口	0-1 万元 (含 1 万元)	65%
	1-2 万元 (含 2 万元)	70%
	2-5 万元 (含 5 万元)	75%
	5-10 万元 (含 10 万元)	80%
	10 万元以上	85%

三、申请大病保险报销需要提前准备哪些材料

申请项目	应备资料	所需资料
疾病住院	1. 2. 4. 5	1. 基本医保补偿凭证 (原件) 2. 住院病历、医疗费用发票、医疗费用明细清单 3. 门诊病历、诊断证明、医疗费用发票、医疗费用明细对应的处方
意外住院	1. 2. 4. 5. 6	4. 患者身份证明 5. 患者本人或受益人的银行卡
门诊慢特病	1. 3. 4. 5	6. 意外事故证明 注: 以上 2-6 项可提供复印件, 必要时公司要求提供原件

说明:

1、如患者是未成年人, 除提供上述资料外, 还需提供未成年人与监护人的关系证明, 监护人身份证明及银行卡;

2、如患者委托他人办理, 除提供上述资料外, 还需提供授权委托书, 受托人身份证明及关系证明;

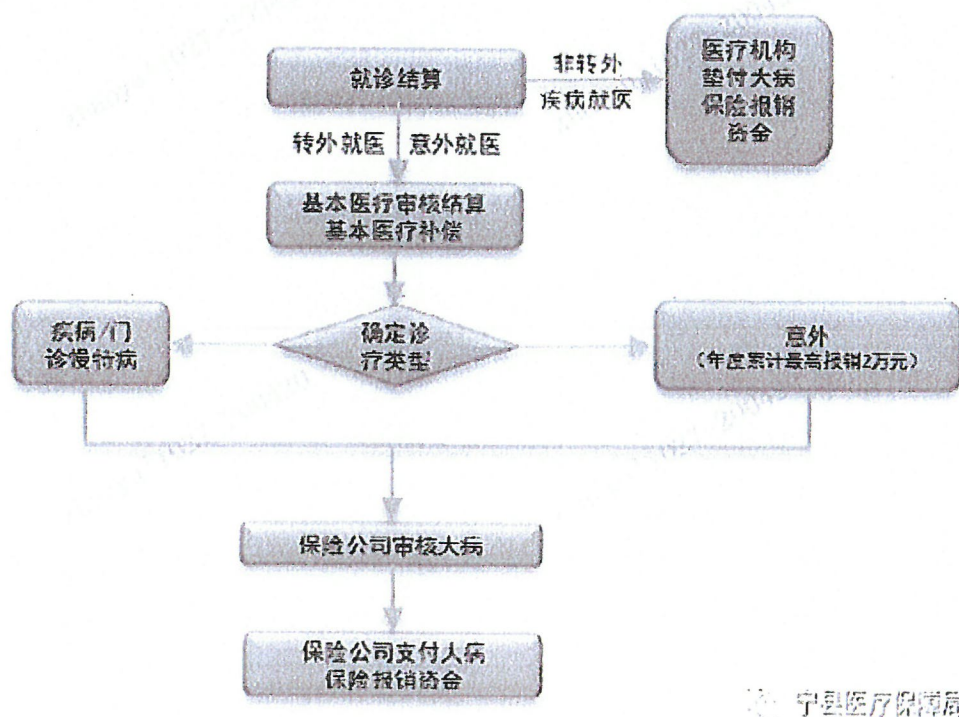
3、如患者身故, 除提供上述资料外, 还需提供户口注销证明/死亡证明/丧葬证明 (三选一), 受益人身份证明, 受益人与患者关系证明。

阳 市		陈湘湘	18794940351	环县政务大厅
	华池县	魏晓丽	15213870067	华池县政务大厅
	合水县	王鑫娟	18291899398	合水县政务大厅
	正宁县	李茜	19993487559	正宁县政务大厅
	宁县	王海丽	15193621727	宁县政务大厅
		米飞飞	18793407628	
	镇原县	陈安霞	18729375241	镇原县政务大厅
		李敏	13659424204	

四、城乡居民大病保险在哪里报销城乡参保居民入院时向医院提交参保证明、身份证明、银行账户等相关信息，出院时实行“一站式”即时结报。其余转外就医的参保人员可在当地大病保险服务中心、定点医院、政务大厅、县/区医疗保障服务中心等大病保险服务网点进行报销。

五、哪些费用大病保险不能报销 1、非定点医疗机构就医、零售药店购药和门诊（不含门诊慢性特殊疾病）；2、应当由工伤保险、生育保险基金和第三方承担的医疗费用；3、各类器官、组织移植的器官源和组织源；4、超过省、市州价格部门规定的医疗服务价格收费标准；5、新型昂贵的非必需的特殊检查、昂贵的新特药品及进口药品费用，如 PET~CT 各类胶囊镜检查、靶向治疗药物等；6、自杀、自残的（精神病除外）；7、斗殴、酗酒、吸毒等行为所致伤病的；8、工伤、交通事故、意外事故、医疗事故等明确由他方负责的；9、出国出境就医的；10、各种预防、保健、医疗鉴定、不育（孕）症、性功能障碍等治疗的，美容、健美项目及非功能性整容、矫形手术等非疾病治疗项目；11、突发性疾病流行和自然灾害等不可抗因素所造成的大范围急、危、重病患者的抢救；12、违反计划生育政策的产妇住院分娩发生的医疗费用；13、其他按国家和省级规定需要自理或不予补偿的费用。

六、大病保险报销的流程



宁县医疗保障局

七、平安养老保险庆阳中心支公司便民服务网点及电话

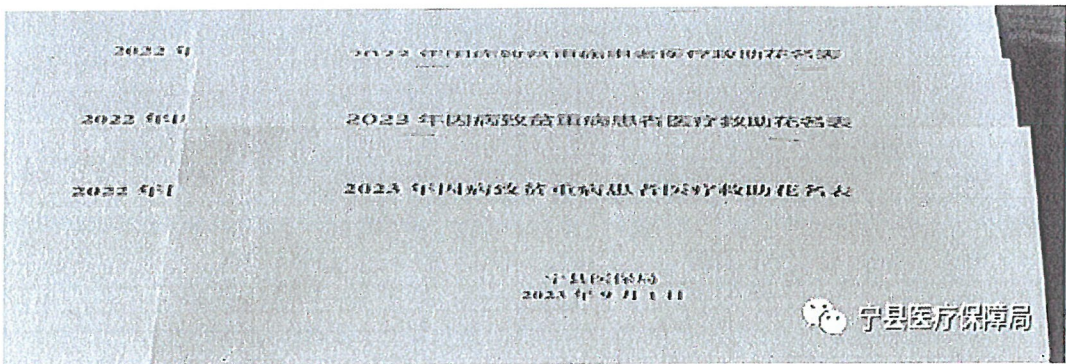
地市	县区	姓名	固话	办公地点
庆	西峰区	张小英	18009349468	西峰区人民医院
	庆城县	胡雪莲	13830430219	庆城县政务大厅
	环县	龚霞霞	18993458053	环县中医院

宁县医保局认真开展“因病致贫”重病患者医疗救助工作

杨霞宁县医疗保障局2023-09-12 09:15发表于甘肃

为了切实减轻困难群众和重病患者医疗费用负担，有效防范因病致贫返贫风险，筑牢民生保障底线，我县全面落实《甘肃民政厅 甘肃省医疗保障局 甘肃省财政厅关于印发《甘肃省因病致贫重病患者认定办法（试行）的通知》》文件精神。

一是加强因病致贫政策宣传。宁县医疗保障局采取“线下+线上”宣传模式，通过在各定点医疗机构和乡镇张贴政策宣传公告，在社区、街道等人流密集的地点发放宣传单。并通过宁县健康云课堂更加详细的解说，对有疑问的群众进行了现场回答，将直播视频播放到全县各社交平台，使这项惠民政策家喻户晓。



二是扎实开展救助对象身份精准认定。自政策实施以来，我局加强与民政部门的沟通衔接，每月通过医保系统，民政救助系统全面筛查重特大疾病患者医疗费用较高人群，并通过数据比对调查取证符合因病致贫重病标准对象，严格审核比对符合重特大疾病患者的相关信息，建立救助台账，确保将符合条件的及时纳入救助名单，做到“不漏一户、不漏一人”。

截止目前，我县已有 634 人享受此项政策，落实救助资金 3429098.1 元，其中职工 6 人 106718.56 元，城乡居民 628 人 3322379.54 元；另外还有 54 名救助对象正在申请受理中，有效的防止了重特大疾病患者因病致贫问题的发生。

温馨提示：因病致贫制度拓展到了所有参保人员，参保人员如有困难，可通过民政局认定身份后，依申请的方式享受救助，进一步增强了医疗救助制度的精准性和兜底保障作用，持续巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果。