

山东省药品和医用耗材招采管理子系统  
(全国中药饮片联采相关企业)  
注册认证操作手册

2025 年 3 月

## 一、功能描述

为中选供应山东省的中药饮片企业和其选定的配送企业提供机构注册认证功能。企业通过注册认证获取登录账号，认证通过方可访问山东省药品和医用耗材招采管理子系统功能。

## 二、操作步骤

### （一）快速申请

访问 <https://ypjc.ybj.shandong.gov.cn/login>（推荐使用谷歌浏览器），点击【快速申请】进行机构注册认证。



注：已在本系统申请注册账号并核验通过的无需重新注册

### （二）选择用户分类

生产企业请选择【生产（供给）类】身份，配送企业请选择【经营（配送）类】身份，选择完毕点击“下一步”。

机构注册

查询机构申请进度 >>

\* 请选择用户分类

生产（供给）类

取消

下一步

机构注册

查询机构申请进度 >>

\* 请选择用户分类

经营（配送）类

取消

下一步

（三）生产（供给）类

填写并选择有关企业信息，按要求上传相关材料

用户分类：生产（供给）类

查询机构信息审核进度

|                    |                                                                                                                                                                                                     |  |             |       |                                   |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-------|-----------------------------------|
| * 是否境外             | <input type="radio"/> 是 <input checked="" type="radio"/> 否                                                                                                                                          |  |             |       |                                   |
| * 机构类型             | <input type="checkbox"/> 上市许可持有人 <input type="checkbox"/> 生产企业<br><input type="checkbox"/> 境内总代（境外产品） <input type="checkbox"/> 分装企业<br><input type="checkbox"/> 生产直配 <input type="checkbox"/> 全国总经销 |  | * 企业名称      | 请输入   |                                   |
| * 统一社会信用代码         | 请输入                                                                                                                                                                                                 |  | * 所属地区      | 请选择   |                                   |
| * 详细地址             | 请输入                                                                                                                                                                                                 |  | * 业务类型      | 请选择   |                                   |
| * 被授权人             | 请输入                                                                                                                                                                                                 |  |             |       |                                   |
| * 被授权人手机号          | 请输入                                                                                                                                                                                                 |  | * 被授权人身份证号码 | 请输入   |                                   |
| * 法定代表人            | 请输入                                                                                                                                                                                                 |  | * 法定代表人手机号  | 请输入   |                                   |
| * 法定代表人证件类型        | 请选择                                                                                                                                                                                                 |  | * 法定代表人证件号码 | 请输入   |                                   |
| * 法定代表人证件附件        | 点击上传                                                                                                                                                                                                |  |             |       |                                   |
| * 生产或经营资质          | 点击上传                                                                                                                                                                                                |  |             |       |                                   |
| * 营业执照附件           | 点击上传                                                                                                                                                                                                |  | * 营业执照有效期   | 自 请输入 | 至 请输入 <input type="checkbox"/> 长期 |
| * 医药企业价格和营销行为信用承诺书 | 点击上传                                                                                                                                                                                                |  |             |       | 下载模版                              |
| * 法定代表人授权书         | 点击上传                                                                                                                                                                                                |  |             |       | 下载模版                              |
| * 手机验证码            | 请输入                                                                                                                                                                                                 |  | 获取验证码       |       |                                   |

注意事项：证件或资质文件须为原件彩色电子扫描件，pdf或jpg格式

返回

提交

- 
1. \*是否境外：默认“否”；标注“\*”的为必填项，下同；
  2. \*机构类型：勾选“生产企业”，饮片企业自行同时配送的勾选“生产直配”；
  3. \*企业名称：填写企业全称，确保与中选供应山东省的中药饮片企业名称一致；
  4. \*统一社会信用代码：这是企业的身份识别码，请认真核对，确保无误；
  5. \*所属地区：按企业注册地选择，尽量选择到县（市、区）；
  6. \*详细地址：按企业注册地填写；
  7. \*业务类型：勾选“药品”，有“耗材”业务的可选“药品+耗材”（需在生产资质处同时上传药品及耗材生产资质）；
  8. \*被授权人、被授权人手机号、被授权人身份证号码：与法定代表人授权书中被授权人信息一致；  
  
**注意：被授权人手机号是接收企业注册和系统登录验证码的唯一途径，请谨慎选择，以免带来不必要的麻烦。**
  9. \*法定代表人、法定代表人手机号、法定代表人证件类型、法定代表人证件号码、法定代表人证件附件；
  10. \*生产或经营资质：上传有效期内的药品生产许可证，生产范围内有中药饮片；
  11. \*营业执照附件、营业执照有效期：上传营业执照（副本），营业执照有效期第一格填写成立日期或发证日期，第二格

若执照未体现可选长一点的时间或在第三格选“长期”；

12.\*信用承诺书：使用系统最新模板按要求填写，模板抬头不要与中药饮片申报模板混淆；注意：第一页需填写单位名称等信息，最后一页需签字、盖章、填写日期，缺一不可；

13.\*法定代表人授权书：使用系统最新模板按要求填写，模板抬头不要与中药饮片申报模板混淆；注意：空格处及需填写的每一项缺一不可，特别是生效及盖章日期、法定代表人和被授权人的签字或盖章，加盖公章的被授权人身份证复印件正反两面。

(四) 经营（配送）类

填写并选择有关企业信息，按要求上传相关材料

用户分类：经营（配送）类查询机构信息审核进度

|                    |                      |                       |             |       |                                   |
|--------------------|----------------------|-----------------------|-------------|-------|-----------------------------------|
| 机构类型               | 请选择                  |                       | * 企业名称      | 请输入   |                                   |
| * 统一社会信用代码         | 请输入                  | <a href="#">查看</a>    | * 所属地区      | 请选择   |                                   |
| * 详细地址             | 请输入                  |                       | * 业务类型      | 请选择   |                                   |
| * 被授权人             | 请输入                  |                       |             |       |                                   |
| * 被授权人手机号          | 请输入                  |                       | * 被授权人身份证号码 | 请输入   |                                   |
| * 法定代表人            | 请输入                  |                       | * 法定代表人手机号  | 请输入   |                                   |
| * 法定代表人证件类型        | 请选择                  |                       | * 法定代表人证件号码 | 请输入   |                                   |
| * 法定代表人证件附件        | <a href="#">点击上传</a> |                       |             |       |                                   |
| * 生产或经营资质          | <a href="#">点击上传</a> |                       |             |       |                                   |
| * 营业执照附件           | <a href="#">点击上传</a> |                       | * 营业执照有效期   | 自 请输入 | 至 请输入 <input type="checkbox"/> 长期 |
| * 医药企业价格和营销行为信用承诺书 | <a href="#">点击上传</a> |                       |             |       | <a href="#">下载模板</a>              |
| * 法定代表人授权书         | <a href="#">点击上传</a> |                       |             |       | <a href="#">下载模板</a>              |
| * 手机验证码            | 请输入                  | <a href="#">获取验证码</a> |             |       |                                   |

注意事项：证件或资质文件须为原件彩色电子扫描件，pdf或jpg格式

[返回](#)[提交](#)

1.\*机构类型：勾选或默认“配送企业”；

2.\*生产或经营资质：上传有效期内的药品经营许可证，经营

范围内有中药饮片；

注：其他填写内容注意事项参照生产（供给）类相关内容，上传的证件或资质文件须为 pdf 或 jpg 格式彩色扫描件，多页文件请合并成一个文件上传。

（五）“提交”注册信息

点击“获取验证码”，填写被授权人手机号收到的手机验证码，“提交”等待管理端核验。

\* 手机验证码

请输入

获取验证码

注意事项：证件或资质文件须为原件彩色电子扫描件，pdf或jpg格式

返回提交

（六）查询机构信息审核进度

在选择用户分类页面或填写提交注册信息页面可点击【查询机构审核进度】，输入注册认证时被授权人手机号，获取验证码，输入验证码查询审核进度。审核不通过的，可查询审核意见。

机构注册

×

查询机构申请进度 >>

\* 请选择用户分类

请选择

▼

取消下一步

手机号

请输入

验证码

请输入

获取验证码

查询

### （七）短信发送账号密码

管理端审核企业提交的注册信息，审核通过后系统会自动以短信形式发送账号密码至被授权人手机号，短信标识为【山东医保】请注意及时查收。

### （八）使用账号密码登录系统

在系统登录页面，填写收到的账号、密码，获取手机验证码，输入验证码后登录系统。

初次登录后请根据系统提示修改登录密码。

#### 提醒注意：

请妥善保管好企业的账号密码，平台操作人员变更特别是离职请做好交接，及时在用户管理 - 机构基本资料内变更接收验证码的手机号码等信息。

### 三、常见问题处理及密码找回

系统操作常见问题处理请参照系统登录页面右下角“常见问题处理”相关内容，特殊情况下确需找回账号密码的，按第一项第五条办法处理。



# 药械交易常见问题清单

发布时间：2024-10-22 16:20 来源：省公共资源交易中心 阅读：15525次

各交易主体：

山东省医疗保障信息平台药品和医用耗材招采管理子系统（以下简称“招采管理子系统”或“新平台”）启用上线后，我们汇集了参加山东省药械交易主体经常咨询的问题，在此统一解答，希望能给相关单位提供方便。

## 一、“招采管理子系统”注册登录相关问题

### （一）“招采管理子系统”及相关业务平台有哪些？

答复：

- 1.国家医保服务平台网址：<https://fuwu.nhsa.gov.cn>
- 2.国家医保信息业务编码标准数据库动态维护网址：  
<https://code.nhsa.gov.cn>
- 3.山东医保公共服务平台地址（登录招采路径一）：  
<https://pss.ybj.shandong.gov.cn/hallEnter/#/Index>
- 4.“招采管理子系统”（登录招采路径二，如路径一医保公服不能正常登录，建议使用路径二）：  
<https://ypjc.ybj.shandong.gov.cn/login>
- 5.山东医保CA系统办理网址：<http://120.223.240.14:8083/#/login>

### （二）“招采管理子系统”注册步骤

答复：

- 1.打开“招采管理子系统”网址，“密码登录”页面下点击“快速申请”。
- 2.选择用户分类：  
①药品和医用耗材上市许可持有人（生产企业、境外代理企业）选择“生产（供给）类”；  
②药品和医用耗材经营（配送）企业选择“经营（配送）类”；  
③公立及社会办医疗机构、零售药店、连锁药店总部、疾控中心及其他机构选择“医院采购类”。选择完用户分类后，点击“下一步”。
- 以机构的主身份进行注册，如果有复合身份，可以在注册后再追加身份（在招采管理子系统登录后，【用户管理】-【基本资料管理】）。
- 3.带有红色“\*”项的为必填项，填写完必填项后点击提交。  
注意：一是被授权人手机号为登录时接受登录验证码的手机号,注意同一手机号不能多次注册账号。二是填写完注册页面提交后可以查询审核进度。三是注册时提示“当前机构已存在，请联系本公司人员或者系统管理员”进行核实，如确实未曾注册，按照忘记账号、密码方式处理。

详见“招采管理子系统”内“帮助文档”-“山东省医药集中采购公共服务事项（2024版）招采子系统操作手册”。

### （三）如何登录“招采管理子系统”

答复：

- 1.生产企业、医疗机构如有医保公共服务平台账号，可以通过国家医保服务平台、山东医保公共服务平台登录，然后跳转到“招采管理子系统”。
- 2.经营配送企业，由于国家医保平台没有注册信息，需要先注册“招采管理子系统”相关账号，然后再注册山东公共服务平台，再进行身份角色的认证工作。
- 3.所有类型的机构均可在“招采管理子系统”注册、登录。

### （四）“招采管理子系统”登录方式

答复：

- 1.平台默认登录方式为【密码登录】（密码、手机验证码）登录方式。
- 2.对于已经申请CA的企业，优先选择【CA登录】。首先进行CA证书客户端、驱动的安装工作（文件下载地址：招采子系统CA登录页签下方），根据操作提示进行CA客户端、驱动、服务地址的配置和调试工作，从而确保CA安装和验签工作完成。CA客户端安装验证后，可以登录“招采管理子系统”绑定CA信息，【用户管理】-【账号管理】-【机构账号管理】，点击【CA绑定】，进行CA绑定工作，当前需要首先绑定到admin开头的管理员账号（主账号）名下。
- 3.使用CA登录方式，插入到电脑CA设备后，选择CA登录，输入PIN，即可登录系统。

### （五）登录“招采管理子系统”时忘记账号，密码如何处理？

答复：

提供以下加盖红章的电子扫描件：法定代表人身份证件、生产或经营资质、营业执照、授权委托书。发送至邮箱：[sdzcxtmmzh@163.com](mailto:sdzcxtmmzh@163.com) 专门人员进行处理回复。