

闻喜县医疗保障局

关于公布公平竞争审查投诉举报渠道的通告

为提高公平竞争审查政策透明度，推动公平竞争审查制度有效实施，畅通公平竞争审查投诉举报渠道，充分发挥社会监督作用，现就我单位公平竞争审查投诉举报渠道通告如下：

一、受理范围

公民、法人或其他组织认为我单位制定的市场准入和退出、产业发展、招商引资、招标投标、政府采购、经营行为规范、资质标准等涉及市场主体经济活动的规章、规范性文件、其他政策性文件以及“一事一议”形式的具体政策措施，存在应审未审或者违反审查标准出台情形进行的投诉举报。

二、受理方式和要求

我单位通过投诉举报电话、传真、邮寄，电子邮件等方式接受公平竞争审查投诉举报。投诉举报应提供以下内容：被投诉举报人的名称、通信地址等信息，提供客观真实的涉嫌违反公平竞争审查规定的相关材料和证据。提倡实名投诉举报，我单位将为投诉举报人保密。

三、投诉举报受理渠道

投诉举报电话： 0359-7028188

投诉举报邮箱： wxxymbj@163.com

地址及联系部门： 闻喜县医保局公平竞争审查办公室

邮编： 043800

