附件4：电子版《药品资料申报汇总表》

\*\*\*\*\*\*公司申报品种信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品种目录序号****(1-15)** | **药品名称** | **商品名** | **批准文号** | **药品本位码** | **剂型** | **规格** | **最小制剂单位** | **包装量** | **生产企业** | **挂网限价/中标价(元)** | **采购类别** | **供货价（元）** | **最小包装单位单价（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：

1、所填写的药品均为“四川省医疗保障信息大数据一体化平台药品和医用耗材招采管理子系统”线上采购药品。提供的药品应符合国家现有的相关采购政策。

2、电子版《药品资料申报汇总表》请按“配送企业名称”命名，汇总至一个表格，发送至邮箱：949469296@qq.com，不接收现场提交。