**附件**

**广元市中心医院药品报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **药品通用名称** | **规格型号** | **产地** | **生产企业名称** | **单位** | **挂网价格** | **挂网类别** | **报价（元）** | **备注** |
|  | 通用名称要与要与阳光采购挂网目录一致 | 必须与注册证一致 | 国产  川产  进口 | 药品的生产商 | 本项目清单内对应单位 | 四川药械采购平台挂网价 | 如：中标药品  挂网限价采购药品  常用低价药品等 | 供应商自报价 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报价供应商： 报价人： 联系电话： 日期：

说明：

1、表格第二行为说明，报价人在填写时删除即可。

2、“包号”请填写本采购文件中《项目清单》的包号，请注意对应关系。

3、所报药品的挂网信息、必须真实准确，否则将作为无效报价处理。

4、报价人的报价是该响应项目要求的全部工作内容的价格体现，药品配送、验收、质量保证等一切费用，包括但不限于报价人完成本项目所需的费用价格。

5、“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。