**附表1：**

| **序号** | **药品名称** | **规格** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 氨甲苯酸注射液 | 10ml：100mg |
| 2 | 异烟肼注射液 | 2ml：0.1g |
| 3 | 阿司匹林肠溶片 | 25mg\*100 |
| 4 | 氯硝西泮片 | 2mg\*40 |
| 5 | 盐酸维拉帕米片 | 40mg\*30 |
| 6 | 地西泮片 | 2.5mg\*100 |
| 7 | 三磷酸腺苷二钠注射液 | 2ml：20mg |
| 8 | 甲氨蝶呤片 | 2.5mg\*16 |
| 9 | 柳氮磺吡啶肠溶片 | 0.25g\*60 |
| 10 | 氨甲环酸片 | 0.25g\*24 |
| 11 | 红霉素眼膏 | 0.5%2g |
| 12 | 雌三醇软膏 | 15 g/15 mg |
| 13 | 注射用氢化可的松琥珀酸钠 | 50mg |
| 14 | 硫酸镁注射液 | 10ml：2.5g |
| 15 | 醋酸泼尼松片 | 5mg\*100 |
| 16 | 奥硝唑片 | 0.25g\*24 |
| 17 | 盐酸多塞平片 | 25mg\*100 |
| 18 | 凝血酶冻干粉 | 1000u |

**附表2：**

 **公司拟供应药品汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品名称** | **规格** | **单位** | **厂家** | **供应价** | **配送公司** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**（备注：序号请填写询价药品目录中的序号，方便汇总）**

**附表3：药品调整申请表**

|  |
| --- |
|  表号:  |
| **重庆市急救医疗中心 重庆市第四人民医院** |
| **药品调整申请表** |
| 联系人： 联系电话： 申请时间： 年 月 日 |
| 申请调整项目（可多选)： □药品名称 □成分 □规格 □包装 □价格 □生产企业 □配送企业 □其他（ ）  |
| 情况说明（请简要说明原因并加盖公章）   申请公司：  |
| 项目 | 原有药品信息 | 申请药品信息 |
| 药品名称（通用名/商品名） |  |  |
| 规格 |  |  |
| 上市许可持有人 |  |  |
| 生产企业 |  |  |
| 配送企业 |  |  |
| 基本药物类型 |  国家基药 非基药 |  国家基药 非基药 |
| 医保属性 |  甲类 乙类 非 |  甲类 乙类 非 |
| 医保流水号/医疗目录编码 |  |  |
| 医保支付价 |  |  |
| 药交所挂牌价 |  |  |
| 医院采购价 |  |  |
| 药剂科意见 |  |
| 分管院长审批 |  |

**附表4：配送商业承诺保证书**

**承 诺 保 障 书**

**重庆市第四人民医院：**

 **我公司承诺，此次报价药品品名：“XX”，规格XX，生产厂家XX，药交所挂网价XX元，医保码XX，支付价XX元。现我司承诺，已经与生产厂家协商好，从2022年X月X日起至2023年X月X日止，一年之内，不论原材料上涨或者任何原因，均以合同价XX保证贵院稳定货源。**

 **XX公司**

**2022.XX.XX**

**附表5：厂家货源价格保障书**

稳供保价承诺保障书

重庆市第四人民医院：

 我厂有品名：“XX”，XX规格，XX厂牌，药交所挂网价XX，医保码XX，支付价XX，现我厂承诺，从2022年X月X日起至2023年X月X日止，一年之内，不论原材料上涨或者任何原因，均以合同价XX保证贵院稳定货源。

郑重承诺！

 XX药业有限公司

 2022.XX.XX