附件2

药品申报信息表

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药品通用名 |  | 商品名 | |  | |
| 剂型 |  | 包装规格  （含转换比） | |  | |
| 挂网价 |  | 批准文号 | |  | |
| 申报企业 |  | 生产企业 | |  | |
| 药品类别 | □集采药品 □国谈药品 □麻精毒放 □中药饮片或颗粒 □其他 | | | | |
| 医保报销范围 | □医保 □自费 | | | 基药 | □是 □否 |
| 国家药品代码 |  | | | 江苏省药品和医用耗材招采管理系统挂网产品编号 |  |
| 原研药/参比制剂 | □是 □否 | | | | |
| 联系电话 |  | | 申报人签字 | | 年 月 日 |

备注：1、医保信息以最新执行的《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》为准； 2、以上信息参考以发布时（报名期间）省平台挂网信息为准。