附件1

温岭市第一人民医院药品联合采购共同体2017年药品报价函

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品通用名 | 商品名 | 规格 | 医保支付价 | 医保类别 | 是否基药  （省增补） | 全国联动价 | 企业报价 | | |
| 价格 | 地区 | 时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

生产厂家(盖章)：

年 月 日