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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 下列字段严格按照“四川省药械集中采购及医药价格监管平台”内容一致，规范填写 | | | | | | | | | | | | | | | | **下列字段如实填写** | | | |
| 登记序号 | 红黄绿监测结果 | 药品通用名 | 细化剂型 | 包装 | 规格 | 最小制剂单位 | 转换比 | 是否国产 | 基药类别 | 医保 | 是否川产 | 生产企业 | 挂网限价/中标价(元) | 采购类别 | 药品6.0码 | 批准文号 | 药品本位码（869码） | 储存运输 | 获奖情况 | 一致性评价 |
| （以官网公布名单药名序号标注） | 绿区 | 氯化钠注射液 | 注射液 | 三层共挤输液用袋 | 500ml:4.5g | 袋 | 1 | 国产 | 国家基药 | （甲、乙或限甲、限乙自费） | 省外 | \*\*\* | \*\*\* | 基础输液 |  | \*\*\* | \*\*\* | 冷链与否等 | \*\*\* | 无 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明：  1.填写表格请勿合并单元格或更改表格顺序、只能向下加行。  2.填写信息（如通用名称，剂型，规格，厂家，包装等）严格按照“四川省药械集中采购及医药价格监管平台”内容如实规范填写（最好直接复制），保持与系统中内容一致。医保信息按照“医保相关文件规定内容”填写：甲、乙或自费。  3.“四川省药械集中采购及医药价格监管平台”未涵盖字段内容（如药品本位码、储存运输等），请按说明书及相关批件如实填写。如储存运输请填写：冷链或普通；一致性评价请填写：无、受理或通过。其余信息如实准确规范填写。  4.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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |