

附件1

药品阳光挂网承诺书

江苏省医疗保障局、江苏省公共资源交易中心：

根据江苏省药品阳光采购政策要求，我方_____（公司）已充分理解《江苏省医疗保障局关于深入推进药品阳光采购的实施意见》（苏医保发〔2021〕64号）、《江苏省医疗保障局关于进一步优化药品（医用耗材）阳光挂网工作的通知》（苏医保发〔2023〕50号）及其附件中对药品阳光挂网有关要求，并郑重承诺：

我方本次申报挂网的产品为_____（药品通用名称），_____（剂型）、_____（规格）、_____（转换比）_____（包装材质）。本次申报中所提交的企业资质、产品资质、省级挂网及销售记录等信息均完整、真实、有效，符合阳光挂网申报要求，不存在瞒报、谎报、错报、漏报等行为。上述资料内容发生变化时，我方将及时在省平台申请信息变更。

如有违反上述承诺，我方愿意接受相应处置。

特此承诺。

法定代表人（或被授权人）签字：

承诺单位（签章）：

日期：