

附件

回执单

江苏省医疗保障局：

_____（药品通用名）为全国药品集中采购（GY-YD2023-2）中选供应药品，我司现申请为江苏省第二备供企业，愿意按集采文件要求在江苏省供货并提供相关服务。供应品种及挂网价格见下表。

供应品种及挂网价格

品种序号	药品通用名	剂型	规格包装	包装方式	计价单位	生产企业	挂网价格（元）

生产企业（公章）：

日期：_____年_____月_____日