

附件 3:

回执单

_____省医疗保障局:

_____ (药品通用名、规格包装) 为全国药品集中采购 (GY-YD2023-1) 中选供应药品, 我司_____ (是/否) 愿意以中选价格增补为残缺规格中选企业, 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。

江苏省相关产品残缺规格企业供应品种及挂网价格反馈表

集采序号	药品通用名	规格	首年约定采购量计算基数 (万片)	规格包装	包装方式	计价单位	生产企业	挂网价格 (元)
9	阿莫西林克拉维酸口服常释剂型	1g(7:1)	1232.7252					
25	骨化三醇口服常释剂型	0.25 μg	2408.4537					

生产企业 (公章):

日期: _____年____月____日