**附件2**

**国家组织药品集中采购宁夏非中选药品价格调整**

**申报函**

宁夏公共资源交易服务中心：

(企业名称)的 (通用名)等 个药品，自主申请降价，并保证申报价格符合国家组织药品集中采购和使用宁夏未中选药品价格调整要求，将按照宁夏相关医疗卫生机构需求及时、足量供应。

药品生产企业: (盖章)

企业法人: (签字或盖章)

申报时间: 年 月 日