附件2

**2025年度德阳市罗江区人民医院**

**新药厂家遴选评价资料目录**

**一、基本情况：**

申请受理编号（医院填写）：

药品通用名（商品名）：

药品规格（含转换比）： 药品包装：

厂家：

厂家授权的配送企业：

是否带量采购专区药品：（是/否）；是否带量采购专区中选厂家：（是/否）；

**二、药品说明书：**说明书中适应症(提供说明书或复印件),医院未要求适应症的可不提供。

**三、厂家资质：**①厂家生产许可证复印件；②药品注册证（或注册批件）复印件；③厂家授权委托书；④参选授权书\委托书；⑤两票制承诺书、药品廉洁准入承诺书；⑥配送企业—药品经营许可证（如授权配送企业参加比选需要提供）。

**四、参与评分资料：**①国家基药证明资料；②国谈药品证明资料；③医保类别证明资料；④药品类别证明资料；⑥报价单；⑦价格联动专区证明资料；⑧效期处理承诺函；⑨附加分承诺函。

以上资料提交请按类别、序号排列。不满足医院要求适应症的、资质不全的不参与评分，评分项目无资料的项目得0分。

材料递交人签字（现场递交时签）：

 递交人联系电话：

 年 月 日