

附件 5:

议价谈判药品信息表

申报企业: _____ (盖章)

采购文件编号: SDJN-LH2019-1

序号	药品名称	批准文号	剂型	规格 包装	包装方 式	计价单 位	生产企业	申报价 (元)		药品类别 (A 类或 B 类)
								盒、瓶	片、粒、 支	

单位负责人签字盖章:

年 月 日