附件3

价格和医保准入谈判耗材申报信息表

申报企业： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 国家医保医用耗材编码（20位） | 注册证编号 | 型号规格 | 现行挂网情况 | 全国实际销售最低价（元） | 申报价（元） | 是否为独家产品 | 备注 |
| **河南挂网代码** | **全国最低挂网价（省份）（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明（必看）：

1.企业应按照相关医用耗材包含的全部产品型号或规格分别申报价格。

2.申报价即企业的实际供应价，应包括税费、配送费等在内的所有费用。

3.申报价不应高于实际销售的全国最低价，否则视为弃权。

4.若有产品买赠或打包销售政策、相关基金或援助支持政策等情况的，应在备注栏内予以说明。

单位负责人签字盖章：

年 月 日