

附件2

供应意向确认函

（适用于达肝素钠注射剂、葛根素注射剂、头孢唑肟注射剂）

江苏省医药价格和招标采购管理中心：

我司_____（公司名称）_____（药品通用名、规格包装）为江苏省第二轮药品集中带量采购中选供应药品，_____（是/否）愿意按不高于本产品全国省级或省际联盟带量采购最低中选（备选）价格（含已公示未公布价格）继续参与我省供应并提供相关服务。供应品种及挂网价格见下表。

药品通用名	规格	规格包装	包装方式	计价单位	生产企业	我省原中选价格（元）	全国省级或省际联盟带量采购最低中选（备选）价格（元）、省份

生产企业（公章）

日期：__年__月__日

附件2

供应意向确认函

(适用于银杏叶提取物注射剂)

江苏省医药价格和招标采购管理中心：

我司_____（公司名称）_____

（药品通用名、规格包装）_____（是/否）愿

意按不高于江苏省原中选价格及本产品全国省级或省际联盟

带量采购最低中选（备选）价格（含已公示未公布价格）参

与我省供应并提供相关服务。供应品种及挂网价格见下表。

药品通用名	规格	规格包装	包装方式	计价单位	生产企业	我省原中 选价格 (元)	全国省级或省际联盟带 量采购最低中选(备选) 价格(元)、省份

生产企业（公章）

日期：__年__月__日