附件2

**回执单**

安徽省医疗保障局：

(药品通用名、规格包装)为全国药品 集中采购 (GY-YD2023-2)中选供应药品，我司 (是/否) 愿意以第二备供身份在安徽省供货并提供相关服务。供应品种及挂网价格见下表。

**安徽省第二备供企业供应品种及挂网价格**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **品种序号** | **通用名** | **剂型** | **规格包装** | **包装方式** | **计价** **单位** | **生产企业** | **挂网价格** **(元)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

生产企业(公章):

日期 ： 年 月 曰