

附件 1

安徽省 2025 年非免疫规划疫苗追加补充采购产品目录

产品序号	通用名	包装	剂型	规格	单位	备注
1	13 价肺炎球菌多糖结合疫苗 (CRM197/破伤风类毒素)	预灌封	注射剂	0.5ml	瓶（支）	
2	四价流感病毒裂解疫苗	预灌封	注射剂	0.5ml	瓶（支）	
3	冻干人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	西林瓶（5 瓶/盒）	注射剂	1.0ml	瓶（支）	
4	甲型乙型肝炎联合疫苗	西林瓶	注射剂	0.5ml	瓶（支）	
5	九价人乳头瘤病毒疫苗 (大肠埃希菌)	西林瓶	注射剂	0.5ml	瓶（支）	
6	九价人乳头瘤病毒疫苗 (大肠埃希菌)	预灌封	注射剂	0.5ml	瓶（支）	
7	口服六价重配轮状病毒减毒 活疫苗（Vero 细胞）	西林瓶	口服剂	2.0ml	瓶（支）	
8	鼻喷流感减毒活疫苗	预灌封	鼻用制剂	0.2ml	瓶（支）	
9	吸附破伤风疫苗	预灌封	注射剂	0.5ml	瓶（支）	
10	冻干人用狂犬病疫苗 (人二倍体细胞)	预灌封（四支包装）	注射剂	1.0ml	瓶（支）	

注：预填充、预充式及预灌封的包装形式统称预灌封。

附件 2

无重大违法记录声明函、无不良信用记录声明函

一、本单位郑重声明，根据《中华人民共和国政府采购法》及《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定，参加疫苗采购活动前三年内，本单位在经营活动中没有重大违法记录，没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，且未在被禁止参加政府采购活动的处罚期限内。

二、本单位郑重声明，我单位无以下不良信用记录情形：

（一）被人民法院列入失信被执行人；

（二）单位、法定代表人或拟派项目经理（项目负责人）被人民检察院列入行贿犯罪档案；

（三）被市场监督管理部门列入企业经营异常名录；

（四）被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单；

（五）被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

申报企业盖章：_____

日 期：_____

附件 3

授权委托书

本授权书声明：_____（申报企业名称）授权_____（授权代表姓名）代表我方参加本项目采购活动，全权代表我方处理投标过程的一切事宜，授权代表在采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以认可并对此承担责任。授权代表无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证号或扫描件：_____。

授权代表联系方式：_____（手机号码）。

特此声明。

申报企业盖章：_____

日 期：_____

附件 4

产品申报表

企业公章：

企业全称												
产品序号	通用名	包装	剂 型	规 格	单 位	邻接省份《疫苗管理法》实施后最近一次 采购价格（不含疫苗储存运输费用） （元/瓶或支或粒或盒）						备注
						山东	河南	湖北	江西	浙江	江苏	

- 注：1. 产品序号、通用名、包装、剂型、规格、单位即采购目录（附件 1）对应栏目中内容；
2. 邻接省份采购价格为不含该省疫苗储存运输费用的价格，须以瓶或支或粒或盒为单位填写；
3. 每一个产品一张产品申报表。

附件 5

企业资质要求

一、申报企业必须是疫苗上市许可持有人，进口疫苗企业在我国境内指定的一家代理机构视同疫苗上市许可持有人。

二、疫苗上市许可持有人须提供：1. 企业营业执照（复印件）（事业单位须提供法人证书）、税务登记证（复印件）、组织机构代码证（复印件）（已办理“三证合一”登记的企业仅须提供营业执照）；2. 药品生产许可证（复印件）。

代理机构须提供：1. 企业营业执照（复印件）、税务登记证（复印件）、组织机构代码证（复印件）（已办理“三证合一”登记的企业仅须提供营业执照）；2. 药品经营许可证（复印件）；3. 代理协议书。

附件 6

产品资质要求

一、所有产品须提供：国家药品监督管理局颁发的《药品注册证书》（或《药品注册批件》或《药品再注册批件》或《药品再注册批准通知书》或《药品补充申请批件》或《药品补充申请批准通知书》）；产品说明书。

二、进口疫苗另须提供：进口产品代理协议（代理协议有效期限自采购公告发布之日起，至少还有 6 个月以上）。

附件 7

产品报价单

企业公章：

产品 序号	通用名	包装	剂型	规格	单位	价格 (元/瓶或支或粒或 盒)	备注

注：1. 产品序号、通用名、包装、剂型、规格、单位即采购目录（附件 1）对应栏目中内容；2. 所报价格须以瓶或支或粒或盒为单位报价。