**附件1**

**沙坪坝区陈家桥医院拟引进新药品规目录**

5.0 CJQYY/YJK-JL-88

| **序号** | **通用名** | **规格** |
| --- | --- | --- |
|  | 头孢泊肟脂干混悬剂 | 50mg/袋 |
|  | 小儿牛黄清心散 | 0.3g/袋 |
|  | 六神丸 | 每1000粒重3.125g，80粒/盒 |
|  | 八珍益母丸 | 每10丸重1g |
|  | 定坤丹 | 每瓶装7g |
|  | 妇阴康洗剂 | 每瓶10ml，每盒6瓶 |
|  | 醋酸阿托西班注射液 | 5ml:37.5mg |
|  | 肺力咳合剂 | 150ml/瓶 |
|  | 盐酸丙卡特罗吸入溶液 | 0.3ml：30μg |
|  | 补肺活血胶囊 | 60粒/盒 |
|  | 先诺特韦片/利托那韦片 | 先诺特韦0.375/利托那韦0.1g |
|  | 甲磺酸酚妥拉明注射液 | 1ml：10mg |
|  | 风湿骨痛胶囊 | 0.3g\*48 |
|  | 美他多辛注射液 | 5ml:0.3g |
|  | 富马酸奥赛利定注射液 | 10ml:10mg |
|  | 环泊酚注射液 | 20ml:50mg |
|  | 广金钱草总黄酮胶囊 | 0.2g\*24粒/盒 |
|  | 山梨醇甘露醇冲洗剂 | 3000ml/袋 |
|  | 磷酸瑞格列汀片 | 100mg/片×7片/盒 |
|  | 司美格鲁肽注射液 | 1.34mg/ml×3.0ml/支 |
|  | 依柯胰岛素注射液 | 1ml:700单位(畅充) |
|  | 莫匹罗星软膏 | 15g/支 |
|  | 磷酸钠盐散 | 每袋含磷酸二氢钠（NaH2PO4·H2O）21.6g与磷酸氢二钠（Na2HPO4）4.3g |
|  | 盐酸伊立替康注射液 | 2ml:40mg |
|  | 红霉素软膏 | 1% |
|  | 艾托格列净片 | 5mg\*14片 |
|  | 酮洛芬凝胶贴膏 | 30mg |
|  | 乌拉地尔缓释胶囊 | 30mg\*8粒/盒 |
|  | 蔗糖羟基氧化铁咀嚼片 | 0.5g(按Fe计);30片/瓶 |
|  | 安非他酮缓释片II | 150mg\*30s/瓶 |
|  | 益气和胃胶囊 | 0.5\*36粒 |
|  | 聚乙二醇干扰素a-2b注射液 | 180ug/支；135ug/支 |
|  | 阿托伐他汀钙片 | 20mg |
|  | 氨氯地平叶酸片 | 5mg |
|  | 苯磺酸氨氯地平片 | 5mg |
|  | 冠心苏合胶囊 | 5mg |
|  | 宣肺败毒颗粒 | 10g |
|  | 独一味片 | 0.28g\*24 |
|  | 七叶洋地黄双苷滴眼液 | 0.4ml\*10支/盒 |
|  | 氯唑氨酚分散片 | 0.275g |
|  | 脑心通胶囊 | 0.4g |
|  | 康艾注射液 | 20ml\*3支/盒 |
|  | 氯膦酸二钠胶囊 | 0.2g\*100粒/瓶 |
|  | 复方斑蝥胶囊 | 0.25g\*60粒/瓶 |
|  | 斑蝥酸钠维生素B6注射液 | 10ml:0.1mg\*5支/盒 |
|  | 参麦注射液 | 20ml/100ml |
|  | 平消片 | 0.24g\*100片/瓶 |
|  | 参丹散结胶囊 | 每粒装0.4g\*48粒/盒 |
|  | 通关藤口服液 | 10ml\*6支/盒 |
|  | 注射用人白介素-11 | 3mg(2400万单位)\*5支/盒 |
|  | 吗啡片 | 10mg |
|  | 醋酸甲羟孕酮片 | 250mg\*30 |
|  | 阿瑞匹坦注射液 | 18ml:130mg |
|  | 地舒单抗注射液 | 120mg（1.0ml）1瓶/盒 |
|  | 人粒细胞刺激因子注射液 | 300ug\*1支 |
|  | 聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子注射液 | 1.35×10⁸IU(3.0mg):1.0ml(预装式注射器) |
|  | 汉防己甲素注射液 | 2ml:30mg |
|  | 盐酸羟考酮缓释片 | 40mg\*30片 |
|  | 吗啡缓释片 | 10mg |
|  | 卡度尼利单抗注射液 | 125mg（10ml） |
|  | 甲磺酸仑伐替尼胶囊 | 4mg |
|  | 安息香 | —— |
|  | 当归头 | —— |
|  | 熊胆粉 | —— |
|  | 徐长卿 | —— |

**附件2**

**药品申报资料目录**

1.药品申报信息表（见附件3）

2.药品申报承诺书（见附件4）

1. 药品廉洁准入承诺书（一式二份）（见附件5）
2. 药品质量保证承诺书（一式二份）（见附件6）
3. 药品生产企业品种授权委托书（见附件7）
4. 药品生产企业授权委托书（见附件8）
5. “两票制”承诺书（见附件9）
6. 药品生产企业资质复印件（营业执照、药品生产许可证，复印件须清晰并盖生产企业鲜章）,进口药品提供全国总代理相关资质（如药品经营许可证等）
7. 药品注册批件复印件（复印件须清晰并盖生产企业鲜章，进口药品加盖全国总代理商鲜章。有变更事宜需提交药品补充申请批件）
8. 经国家食品药品监督管理局批准的法定药品说明书和外包装（均为原件）
9. 重庆药品和医用耗材招采管理系统挂网页面打印件
10. 申报药品质量标准及检验报告书。
11. 阳光推介会现场讲解PPT（电子版）。

备注：

1.所有申报资料（除阳光推介会现场讲解PPT外）均需交纸质版和电子版资料。

2.若药品生产或经营企业已确定委托配送企业的，需提供药品生产企业品种授权委托书（附件7）和“两票制”承诺书（附件9），若未确定委托配送企业的，可暂不提供。药品生产企业应保证非集采品种所委托的药品配送企业应为我院药品配送范围内。

**附件3：**

**药品申报信息表**

5.0 CJQYY/YJK-JL-89

编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 药品通用名 |  | 商品名 |  |
| 规格 |  | 剂型 |  |
| 包装 |  | 生产厂家 |  |
| 招采平台标识码 |  | 是否挂网 |  |
| 是否在沙区联合体目录内 |  | 挂网类别 | 如带量、国家谈判等 |
| 挂网价格 |  | 申报价格 |  |
| 基药类别 | □基药 □非基药 | 医保类型 | □甲类 □乙类 □自费 |
| 国家医保编码 |  | | |
| 医保支付价格 |  | 医保超限价处理方式 |  |
| 医保限制 |  | | |
| 批准文号 |  | 药品来源 | □国产 □进口分装  □进口 |
| 临床可使用科室 |  | | |
| 药品简介 | 例:药理类别、主要适应症、用法用量及疗程、不良反应及安全性评价、储存运输条件、件包装量等 | | |
| 配送企业 |  | 申报人 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报人签字 | 年 月 日 | | |

备注：1、所有申报资料务必严格按照重庆药品和医用耗材招采管理系统挂网信息填报，填写不全或填写错误者，视为无效申报。

2、编号为附件1中拟引进新药品种目录药品序号。

**附件4 :**

**药品申报承诺书**

**重庆市沙坪坝区陈家桥医院：**

本企业郑重承诺：此次参加贵院药品资料申报，严格遵守国家和重庆市相关法律法规规定，根据医院要求真实、准确、规范提供申报资料。承诺本次申报价格真实有效。承诺不违规操作，如因信息填写不规范、信息错误、隐瞒有关情况、提供虚假材料或参与违规事宜等情形，企业愿意承担由此导致的一切后果。

生产企业

（盖章）

年 月 日

**附件5 :**

**药品廉洁准入承诺书**

**重庆市沙坪坝区陈家桥医院：**

为了维护卫生行业的整体形象，保证药品采购工作以及药品使用等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，企业特郑重承诺如下：

一、严格按照《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范企业的药品申报工作以及药品准入贵院后的使用等工作，保证做到合法申报、正当竞争、廉洁经营。

二、企业保证在申报工作中做到：

1. 不与其他申报人相互串通申报，损害贵院的合法权益。
2. 不与医院工作人员串通申报，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益。
3. 不向医院工作人员或者专家行贿。
4. 不违反相关法律的规定，不以他人名义申报或者以其他方式弄虚作假。
5. 不以其他任何方式扰乱贵院的药品遴选工作。

三、企业保证在药品促销工作中做到：

1. 不在药品销售中贿赂医务人员。
2. 不以开单费、处方费、房屋装修等名义给予贵院医务人员以财物或其他利益。
3. 不让贵院有关人员统计医生处方或为此提供方便。
4. 不以其他任何不正当竞争手段推销药品。
5. 遵守贵院的相关规定，严格规范医药代表和有关人员的促销行为并承诺如有以下行为发生以违规论处，企业保证接受贵院有权取消其代理品种准入资格的处理，由此产生的一切后果由企业承担。

（1）医药代表擅自进入贵院门诊诊断室给医生抄处方并借机统方或推销药品、转发药品宣传资料等。

（2）医药代表伪装患者或家属擅自进入诊断室、病房向医务人员、患者推销药品、发药品资料。

（3）医药代表擅自进入贵院药学部门工作区。

（4）医药代表在上班时间擅自到院区找医生。

（5）私自将会议赞助费交给医生或委托医生和其他人员转交会议赞助费、转发药品宣传资料等。

（6）私自资助贵院科室、医生及相关人员以因私护照出国（境）参加学术或其他活动。

四、企业保证竭力维护贵院的声誉，不做任何的损害贵院形象的事情。

五、企业保证加强对申报、促销等工作的领导、监督和检查；加强对企业员工进行法律、法规、规章、政策的教育，切实要求企业全体员工遵守本承诺各条款的内容。

六、对企业及企业员工如发生有以上所列不正当、不规范行为，企业保证接受：

1.发现并查实一次，贵院有权停止企业在院药品的购用。

2.如同时触犯相关规定的，贵院有权按相关规定处置。

3.本企业或企业员工上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，企业愿意承担全部民事赔偿责任。

4.本企业地区经理或销售代表变更及时向贵院申请办理变更备案手续，未及时按规定办理者，由此产生的问题由企业承担全部的责任并服从贵院的处置。

生产企业

（盖章）

年 月 日

**附件6:**

**药品质量保证承诺书**

**重庆市沙坪坝区陈家桥医院：**

为了加强药品质量管理，保证药品质量，维护消费者权益，根据《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国质量法》、《药品经营质量管理规范》等相关法律、法规的要求，企业特郑重承诺如下：

一、企业具备《药品生产许可证》或《药品经营许可证》、《营业执照》、GMP证书或GSP证书并保证在规定的范围内经营。

二、药品质量符合国家现行规定的质量标准和有关质量要求。

三、进口药品由经营企业提供《进口药品检验报告书》和《进口药品注册证》，并加盖经营企业质量管理机构鲜章。

四、药品整件包装箱内附产品合格证，每批药品均附同批号的《药品检验报告书》并加盖生产企业印章。

五、保证药品的包装、标签及说明书符合有关规定。包装牢固，符合储存和运输要求。

六、保证药品的储存及在途条件符合药品质量标准规定。

七、发现药品有质量问题、数量短少、破损等，所造成的损失由企业全部承担。

八、对近效期药品，企业销售人员应积极协商退、换货事宜。

九、企业严格按照医院采购计划数量及时配送药品。

十、紧急情况下，企业接到采购应急药品通知后，原则上4小时内将应急药品送达医院药库，并确保所供药品的质量合格。

生产企业

（盖章）

年 月 日

**附件7:**

**药品生产企业品种授权委托书**

**重庆市沙坪坝区陈家桥医院：**

兹委托 公司，负责我公司产品（通用名）： ，规格： ，厂家 在贵院的配送等相关事宜，本企业没有安排其它配送单位，若有不实，被取消资格，本企业愿意承担由此导致的一切后果。

委托时间： 年 月 日至 年 月 日

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。

生产企业

（盖章）

年 月 日

**附件8**

**药品生产企业授权委托书**

**重庆市沙坪坝区陈家桥医院：**

兹授权 ，身份证号： （身份证复印件附后），电话： ，为我方委托代理人，负责本企业此次在贵院的药品资料申报工作。本企业没有安排其他人员负责本次工作，若有不实，被取消资格，本企业愿意承担由此导致的一切后果。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被委托人签署的所有文件（在授权有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

有效期： 年 月 日至 年 月 日

生产企业（盖章）：

被委托人（签章）：

签署日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| （被委托人身份证复印件正、反面） |

**附件9:**

**“两票制”承诺书**

**重庆市沙坪坝区陈家桥医院：**

为了严格执行国务院医改办等8部委印发《关于在公立医疗机构药品采购中推行“两票制”的实施意见（试行）的通知》（国医改办发[2016]4号）的要求，维护医疗卫生行业的良好形象和贵院药品采购供应管理工作的正常秩序，切实保障患者的健康和利益，本公司郑重承诺：

本公司向贵院配送的所有批次药品均符合“两票制”政策要求，向贵院提供相应的药品购销票据复印件，复印件中的药品生产或流通企业名称、药品名称、剂型、规格、效期、批号、数量等信息能相互应证，保证真实有效。若有违反，一切责任由本公司承担。

配送企业（盖章）：

配送企业法定代表人（签章）：

年 月 日