附件4

**短缺药品价格联动申请函**

辽宁省公共资源交易中心：

我公司严格按照《关于开展短缺药品挂网采购工作的通知》（辽药采领办〔2022〕2号）和《短缺药品挂网采购公告》的要求参与短缺药品价格联动，保证申报的所有药品价格为除辽宁省外的全国各省份（市、区）现行采购价，价格信息真实有效。具体如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **流水号** | **通用名** | **剂型** | **规格** | **包装** | **申报价格** | **申报价格的执行省份（市、区）、执行时间（年/月）****（价格从低到高排列）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

（全国各省现行采购价均需填报，价格较多可另附页）

我公司自愿承诺以全国其他省份（市、区）最低实际交易价格作为辽宁省挂网采购价格，自愿接受常态化社会监督，如存在虚报瞒报情况，愿接受相应处罚。

生产企业（盖章）：

法人代表（签字）：

联系人及联系方式：

签署日期： 年 月 日