附件3：

价格确认函

常州市药品集中采购领导小组：

我公司郑重承诺，以下品种在常州市医疗卫生机构药品带量采购工作中，报价为江苏省各设区市入围最低报价，并按其他设区市价格调整情况及时调整常州地区供应价格。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 目录编号 | 通用名 | 剂型 | 规格 | 最小报价单位 | 价格转换系数 | 最小报价单位报价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人： 联系电话：

投标企业（盖章）： 法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日