附件2：上海交通大学医学院附属第九人民医院

新药申请资料信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请厂方单位名称 |  | | |
| 联系人 |  | 联系人手机 |  |
| 药品商品名 |  | 药品通用名 |  |
| 药品价格 |  | 药品规格 |  |
| 药品适应症 |  | | |
| 类型 | □基药 □非基药 □医保 □非医保  □国谈 □非国谈 | | |
| 阳光平台采购医保编码 |  | | |
| 供货渠道（1）及联系人 |  | | |
| 供货渠道（2）及联系人 |  | | |
| 申请理由  （药品简介、注明是否为基药或国谈、与同类药品性价比较等） |  | | |
| 企业的证明文件（以PDF形式提供）  □药品生产企业经营许可证 □生产厂家GMP证书 □省级药检所检验报告书  □国药准字号批件 □上海市医保证明 ☑药品法定质量标准 □药品GMP证书 □其他： | | | |