中选产品企业确认书

湖州市公立医疗机构药品集中采购工作委员会办公室：

非常感谢本公司的产品入围湖州市公立医疗机构药品集中采购中选目录。我公司确认以下产品为真实报价：

价格单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品ID | 药品名称 | 规格 | 转换比 | 单位 | 承诺供应价 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

授权联系人： 联系方式：

我公司已核实此次产品报价为全省最低价，并能保证湖州市的临床供应。若有违反，集中采购工作委员会办公室有权取消中选产品资格，本公司愿承担由此带来的一切法律责任。

生产企业：（盖章）

年 月 日