4+7城市药品集中采购未中选药品降价申请

我企业按照4+7城市药品集中采购未中选药品降价要求，申请调整下表中相应药品的天津市采购价/供应价，保证调整后价格符合降价规则和降幅要求，并保证及时足量供应。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通用名 | 剂型 | 规格 | 包装 | 批准文号 | 生产企业 | 现执行采购价/供应价 | 调整后采购价/供应价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

药品生产企业：（盖章）

申请时间： 年 月 日