

中国人民解放军陆军军医大学第二附属医院医务处

通知

各生产、配送企业：

根据国家、军队及重庆市有关要求，我院拟对本次药事会涉及集中带量采购相关药品进行征询，现将药品信息明细予以公示（附件1），希望各单位积极响应。

生产企业指定配送企业时，同等条件下我院目录内配送企业优先；目录内配送企业不能配送的短紧缺及国家基本药物可由重庆市药交所挂网的企业配送，但需满足以下三个基本要求：1.2021年-2022年重庆市药交所平台信用评分排名在前50%；2.在重庆市主城区三甲医院开展配送业务；3.企业征信良好且未列入陆军军医大学及以上单位医疗采购领域供应商黑名单。

按要求将符合条件的药品资料（附件2）于2022年10月25日（星期二）15:00，交至陆军军医大学第二附属医院药剂科（药学部大楼二楼会议室），逾期不予接收。

附件：1.征询药品明细

2.需提交药品资料清单（非密封资料清单）

陆军军医大学第二附属医院
药事会办公室（医务处代章）

2022年10月22日

附件 1

征询药品明细

序号	药品名称	生产企业	规格*包装
1	氟康唑片	四川科伦	50mg*30
2	甲硝唑片	四川科伦	0.2g*100
3	丙泊酚中/长链脂肪乳注射液	费森尤斯	50ml:0.5g
4	丙泊酚中/长链脂肪乳注射液	四川科伦	20ml:0.2g

附件 2

非密封资料清单

1. 配送企业资质材料（仅新配送企业提交）

《药品经营许可证》、营业执照、近三年的纳税证明、业务员的法人委托书（含身份证）、重庆市药交所平台信用评分排名（2021 年和 2022 年）、重庆市主城区三甲医院配送证明材料。以上资料查看原件留复印件，复印件均需加盖鲜章。

2. 药品唯一配送委托书（一个药品一份，同一药品不得有 2 个或 2 个以上药品配送企业出具委托书）

3. 供应商失信处罚风险提示（一份，加盖配送企业鲜章）

4. 配送企业“两票制”承诺书（一个药品一份，加盖配送企业鲜章）

备注：上述材料均需按要求加盖生产企业或配送企业鲜章

药品配送唯一委托书

陆军军医大学第二附属医院：

兹委托_____公司负责我公司品种，
药品名称：_____，规格：_____，
生产企业：_____，在贵院的配送事宜。

委托公司联系人：

联系电话：

被委托公司联系人：

联系电话：

授权期限 年 月 日至 年 月 日

附：

委托公司联系人
身份证复印件（正面）

委托公司联系人
身份证复印件（反面）

生产企业名称（盖鲜章）

年 月 日

附：

被委托公司联系人
身份证复印件（正面）

被委托公司联系人
身份证复印件（反面）

配送企业名称（盖鲜章）

年 月 日

供应商失信处罚风险提示

各配送企业：

根据上级对参加军队采购活动供应商的相关要求，对相关事宜提示如下：

供应商在参加军队采购活动中，如出现弄虚作假、串标围标、不按合同履行等问题，经逐一核实后纳入“军队采购失信名单”，对其参加军队采购活动予以限制，并报军地相关部门备案。

陆军军医大学第二附属医院
药事会办公室（医务处代章）

请抄写以下文字：我单位已知悉上述风险提示。

配送企业名称：_____（加盖公章）

日期： 年 月 日

配送企业“两票制”承诺书

陆军军医大学第二附属医院：

为认真落实国家及重庆市“两票制”相关要求，本单位郑重承诺：

一、我单位向贵医院配送的
“_____（药品名称，规格包装，厂牌）”
符合两票制规定。

二、送货时携带生产企业到配送企业（我单位）的发票、随货同行复印件，复印件加盖配送企业公章。

三、送货时携带配送企业（我单位）到医院的随货同行原件。

四、生产企业到配送企业的随货同行复印件、配货企业到医院的随货同行原件、实货，三者批号一致。

五、按照发票管理有关规定开具增值税专用发票或者增值税普通发票，项目要求填写齐全。汇总开具发票的，使用增值税发票管理系统开具清单。

六、我单位如不按规定执行“两票制”，造成的后果由我单位承担。

企业名称：_____（加盖公章）

日期： 年 月 日