**国家医保局不予赋码的产品挂网采购**

**生产企业资质证明材料**

**（封面）**

**第 册 共 册**

**企业序号（账号中“\_”后的部分，如S0003）:**

**生产企业名称:**

**本次参与挂网组件共 个，涉及注册证 份**

**年 月 日**

**国家医保局不予赋码的产品挂网采购**

**产品资质证明材料**

**（封面）**

**第 册 共 册**

**企业序号（账号中“\_”后的部分，如S0003）:**

**生产企业名称:**

**本材料册涉及参与挂网组件共 个，注册证共 份**

**年 月 日**

**数据拆分申请函**

广西壮族自治区公共资源交易中心：

 （公司名称）需在耗材交易系统基础数据库子系统内拆分以下产品信息，联系人： ，联系电话： 。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品（组件）编号** | **需删除的Code编号** | **产品名称** | **规格** | **型号** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

特此申请

 （单位名称及加盖企业鲜章）

 年 月 日

**注意：需删除的Code编号指的是拆分后，原组件内需要删除的规格型号的code编号。**

**产品信息审核拒绝申请函**

广西壮族自治区公共资源交易中心：

 （公司名称）需在耗材交易系统基础数据库子系统内审核拒绝以下产品信息，联系人： ，联系电话： 。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品编号** | **产品名称** | **规格** | **型号** | **注册证号** | **实际生产企业** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

特此申请

 （单位名称及加盖企业鲜章）

 年 月 日

**注意：上表请严格按耗材交易系统基础数据库子系统内容填写，表格不够请自行复制。**

|  |
| --- |
| **挂网产品信息汇总表** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **流水号** | **产品编号** | **产品名称** | **规格** | **型号** | **最小销售单位** | **实际生产企业名称** | **产地** | **注册证号** |
| 例：1 | 123456 | 导丝 | 150 | AB-028-150 | 根 | ××公司 | 国产 | 国械注准20193161000 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填写说明：本表填写内容需与耗材交易系统数据库子系统内维护的信息一致。以上举例纯属虚构，如有雷同，视为巧合。**