**附件1.药品廉洁准入承诺书**

**药品廉洁准入承诺书**

绵阳市游仙区妇幼保健院：

为了维护卫生行业的整体形象，保证药品招标投标工作以及药品使用等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本企业特郑重承诺如下：

一、严格按照《民法典》《药品管理法》、《招标投标法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本企业的药品竞标工作以及药品准入贵院后的使用等工作，保证做到合法竟标、正当竞争、廉洁经营。

二、本企业保证在竟标工作中做到：

1.不与其他投标人相互串通投标，损害贵院的合法权益。

2.不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益。

3.不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标。

4.竟标报价不违反相关法律的规定，不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

5.保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标投标比选工作。

三、本企业保证在药品促销工作中做到：

1.保证不在药品销售中采取账外暗中给予回扣的手段贿赂医务人员。

2.保证不以开单费、处方费、免费旅游、房屋装修等名义给予贵院医务人员以财物或其他利益。

3.保证不让贵院临床科室和药学部有关人员统计医生处方或为此提供方便。

4.保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品。

5.保证遵守贵院的相关规定，严格规范医药代表和有关人员的促销行为并承诺如有以下行为发生以违规论处，本企业保证接受贵院有权取消其代理品种准入资格的处理，由此产生的一切后果由本企业承担。

（1）不准医药代表擅自进入贵院门诊诊断室给医生抄处方并借机统方或推销药品、转发药品宣传资料等。

（2）不准医药代表伪装患者或家属擅自进入诊断室、病房向医务人员、患者推销药品、发药品资料。

（3）不准医药代表擅自进入贵院药剂科工作区。

（4）不准医药代表在上班时间擅自到院区找医生。

（5）不准私自将会议赞助费交给医生或委托医生和其他人员转交会议赞助费、转发药品宣传资料等。

（6）不准私自资助贵院科室、医生及相关人员以因私护照出国（境）参加学术或其他活动。

四、本企业保证竭力维护贵院的声誉，不做任何的损害贵院形象的事情。

五、本企业保证加强对竟标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本企业员工进行法律、法规、规章、政策的教育，切实要求本企业全体员工遵守本承诺各条款的内容。

六、对本企业及本企业员工如发生有以上所列不正当、不规范行为，本企业保证接受：

1.发现并查实一次，贵院有权取消本企业在院的品种。

2.如同时触犯相关规定的，贵院有权按相关规定处置。

3.本企业或本企业员工上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，本企业愿意承担全部民事赔偿责任。

4.本企业地区经理或销售代表变更须及时向贵院申请办理变更备案手续，未及时按规定办理者，由此产生的问题概由本企业承担全部的责任并服从贵院的处置。

承诺企业名称（公章）

承诺企业法人代表或承诺企业法人代表委托代理人（签章）

地区销售经理（签章）

代理品种通用名（商品名）、剂型、规格、包装

年   月   日

**附件2.药品质量保证承诺书**

**药品质量保证承诺书**

绵阳市游仙区妇幼保健院：

为了加强药品质量管理，保证药品质量，维护消费者权益，根据《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国质量法》、《药品经营质量管理规范》等相关法律、法规的要求，本企业特郑重承诺如下：

一、本企业具备《药品生产许可证》或《药品经营许可证》、《营业执照》、GMP证书或GSP证书并保证在规定的范围内经营。

二、保证药品质量符合国家现行规定的质量标准和有关质量要求。

三、本企业所供进口药品，应提供《进口药品检验报告书》与《进口药品注册证》，并加盖企业质量管理机构原印章。

四、保证药品整件包装箱内附产品合格证，每批药品均附同批号的《药品检验报告书》并加盖企业原印章。

五、保证药品的包装、标签及说明书符合有关规定。包装牢固，符合储存和运输要求。

六、保证药品的储存及在途条件符合药品质量标准规定。

七、发现药品有质量问题、数量短少、破损等，积极配合医院进行调查，所造成的损失由本企业全部承担。

八、对近效期药品，本企业销售人员应积极协商退、换货事宜。

九、企业严格按照医院采购计划数量及时配送药品。

十、紧急情况下，企业接到采购应急药品通知后，应于八小时内将应急药品送达医院药库，并确保所供药品的质量合格。

承诺企业法人代表（签章）       承诺企业名称（公章）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

年    月   日

**附件3.新药品规申请表**

**游仙区妇幼保健院 新药品规申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通用名 |  | 商品名 |  |
| 剂型 |  | 规格 |  |
| 新药类别 | 国家基药□  集采品种□  国谈品种□  其他□ | 批准文号 |  |
| 挂网价格 |  | 申报价格 |  |
| 生产厂家 |  | 分包装厂家 |  |
| 医保编号 |  | 报销范围 | 医保甲□ 医保乙□ 自费□ |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 药品（疫苗）集中采购交易系统采购类别 | 常规上网限价药品□   常用低价药品□   基础输液□  定点生产药品□ 国家谈判药品□  中标药品□   自行采购药品□  妇儿专科非专利药品□ 急（抢）救药品□   麻醉药品□  一类精神药品□  挂网限量采购药品□  其他挂网药品□ | | |
| 主要用途或适应证 |  | | |
| 用法、用量及疗程 |  | | |

企    业（公章）：

年     月    日

**附件4.新药申报承诺书**

**新药申报承诺书**

绵阳市游仙区妇幼保健院**：**

本企业郑重承诺：此次新药申报过程中，严格遵守医院各项规章制度，真实、准确、规范填写各项材料，新药品规申请表与我单位同时递交的所有材料内容一致，无编纂，无不实信息；同时，本企业承诺不直接或间接与临床科室及医生联系，不参与违规操作，如因信息填写错误，隐瞒有关情况，提供虚假材料或参与违规事宜等情形，被取消相关品种入院资格，本企业承担由此导致的一切后果。

  承诺企业（公章）：

                年   月    日

**附件5.厂家委托申明**

**厂家委托申明**

绵阳市游仙区妇幼保健院：

兹委托姓名          ，身份证号                      ，联系电话                 ，负责本企业此次新药申报工作，本企业没有安排其他人员负责本次新药申报。申报品种满足四川省“两票制”或“一票制”有关规定；且申报品种独家配送商为                          ,若有不实，被取消申报资格，本企业愿意承担由此导致的一切后果。

特此申明！

附：

1.具体申报品种信息

药品名称：

剂型：

规格：

生产厂家：

2.被委托人身份证正反面复印件

企业（公章）：

                              年   月   日