附件2

报名函

资阳市中心医院：

我单位报名参加贵单位组织的狂犬病人免疫球蛋白院内比选，响应目录如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药物名称** | **剂型** | **规格** | **生产企业** | **是否集采中选产品（不含备选）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

法人授权代表姓名： 手机号： 报名企业名称：（公章）

日期：

备注：因比选同时选定生产企业和配送企业，建议由配送企业报送，我单位可从本报名函同时获取到生产企业及配送企业的信息。