附件5：

耗材申报信息一览表

申报企业： （盖章） 采购文件编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 注册证号 | 规格 | 型号 | 材质 | 最小采购单元  （即最小零售包装） | 生产企业 | 平均采购价格（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：平均采购价是指，在淄博-青岛-烟台-潍坊-威海-东营-滨州七市二级及以上医疗机构2019年采购量由大到小，前5名医疗机构（不足5家按实际家数）平均采购价（总价÷家数），由申报企业诚信承诺确认。

单位负责人签字盖章：

年 月 日