附件：申报书（模板）

湖南省常态短缺药品储备企业（2024-2026年）

申

报

书

申报单位： （盖章）

所在市州：

申报时间： 年 月 日

目 录

一、承诺书........................................................（页码数，下同）

二、申请报告

三、申报单位基本情况表

四、申报单位营业执照及有关资质证件（需制作小目录）

（包括但不限于：营业执照、组织机构代码证、税务登记证或三证合一后的新营业执照；药品经营许可证、GSP证书、药品生产许可证、GMP证书、特殊药品经营许可证；有效的社保登记证或近半年内依法缴纳社保的证明材料；等等。）

五、2021、2022、2023年度企业完税凭证

六、2021、2022、2023年度企业审计报告（按法律法规规定以及上级管理部门要求，应当完成企业年度财务审计报告的，请提供此项资料）

1. 申报单位自愿承担的《2024年度湖南省常态短缺药品储备品种初步目录》
2. 申报单位认为有必要提交的其他资料

（整套资料请盖骑缝章）

一、承诺书

湖南省工业和信息化厅：

我单位现对如下事项作出郑重承诺：

一、我单位已认真阅读申报通知，知悉申报条件和要求。

二、我单位具有独立法人资格，依法依规具备有关医药产品存储、经营、流通、配送或生产及有关资质，具有药品轮换能力。自愿承担并保证完成湖南省常态短缺药品储备任务，自愿接受省工业和信息化厅、省财政厅、省卫生健康委的管理并积极配合有关工作。

三、自2021年以来，我单位或单位法定代表人、董事、监事、高级管理人员没有偷税、漏税及欠缴行为，没有因经营活动中的违法行为受到刑事处罚或责令停产停业、在一至三年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证或执照的行政处罚。

四、我单位此次申报“湖南省常态短缺药品储备企业（2024-2026年）”，所提交的材料及所附资料均真实、合法、准确、完整，我单位对此负责，并愿承担由此引起的一切后果及法律责任。

特此承诺。

申报单位（盖章）：

单位法定代表人（签字）：

年 月 日

二、申报单位基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称（盖章） |  | | | 统一社会信用代码（18位）或组织机构代码（9位） | | | | |  | |
| 详细地址 |  | | | | | | | | | |
| 法人性质 | □国有控股 □集体 □股份制 □外资 □港澳台资 □其他 | | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | 职务 | |  | | 手机 | |  | | |
| 申报联系人 |  | 职务 | |  | | 手机 | |  | | |
| 近三年经营情况 | 2021年 | | 2022年 | | | | 2023年 | | | |
| 主营收入(万元) |  | |  | | | |  | | | |
| 利润总额(万元) |  | |  | | | |  | | | |
| 实缴税收(万元) |  | |  | | | |  | | | |
| 利润率(%) |  | |  | | | |  | | | |
| 仓储情况 | 现有仓储面积(㎡) | | 其中，自有仓储面积(㎡) | | | | 主要仓储地址 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 运输能力 | 专用运输车辆数 | | 其中，自有运输车辆数 | | | | 其中，冷链运输车辆数 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 配送及市场覆盖情况 | 配送的省内医疗机构数 | | 其中，公立医疗机构数 | | | | 其中，三甲医院数 | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| 信息化建设情况 | （50字以内简要描述） | | | | 是否能单列管理储备品种 | | | | |  |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

六、申报单位自愿承担的《2024年度湖南省常态短缺药品储备品种初步目录》

申报单位（盖章）：

| 序号 | 药品通用名 | 剂型 | 规格 | 药效 | 生产厂家 | 计量  单位 | 储备数量 | 单价  （元） | 储备金额  （万元） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 甲氨蝶呤 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 米托蒽醌 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 垂体后叶注射液 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 苄星青霉素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 新斯的明 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 硫代硫酸钠 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 氯法齐明 | 胶囊 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 巯嘌呤 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 丝裂霉素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 长春新碱 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 乙酰胺 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 二巯丙磺钠 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 硝普钠 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 别嘌醇 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 溴吡斯的明 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 苯巴比妥 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 甘露醇 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 尼可刹米 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 洛贝林 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 地西泮 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 硝酸甘油 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 硝酸甘油 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | 普罗帕酮 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | 胺碘酮 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | 地高辛 | 口服溶液剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | 去乙酰毛花苷 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | 硫酸镁 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | 酚妥拉明 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | 肾上腺素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | 去甲肾上腺素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | 异丙肾上腺素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | 多巴胺 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | 多巴酚丁胺 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | 阿托品 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | 精氨酸 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | 呋塞米 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | 凝血酶 | 冻干粉 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | 维生素K1 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | 鱼精蛋白 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | 尿激酶 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | 氢化可的松 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | 促皮质素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | 甲巯咪唑 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | 环磷酰胺 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | 阿糖胞苷 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | 依托泊苷 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | 平阳霉素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | 博来霉素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | 维A酸 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | 葡萄糖酸钙 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | 氯解磷定 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | 亚甲蓝 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | 纳洛酮 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | 青霉胺 | 片剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | 维拉帕米 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | 抗蛇毒血清 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | 缩宫素 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | 依沙吖啶 | 注射剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | 静注人免疫球蛋白（PH4） | 注射剂 | 2.5g（5%\*50ml） |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | 磷酸奥司他韦 | 颗粒 | 15mg |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | 磷酸奥司他韦 | 胶囊 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | 速效救心丸 | 丸剂 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63起 | 申报单位自愿承担的其他短缺药品储备任务 | | | | | | | | | |
|  | **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表空白处均由申报单位自行填写，其他内容请勿改动。

1. “生产厂家”可用公认简称；
2. “药效”描述不超过50字；
3. “计量单位”：注射的用支、瓶，口服的用最小包装单位如盒、袋；
4. “单价”和“储备金额”保留至小数点后2位。

2、申报单位可主动申报自愿承担的其他短缺药品储备任务，自序号63起编号、自行续表。