**“国内药品转厂”资质材料一览表**

（资质证明材料册）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **装订顺序** | **材料名称** | **材料要求** | **格式来源** |
| 1 | 法定代表人授权书 | 附表1 | 平台提供 |
| 2 | 药品转厂变更申请书 | 附表2 | 平台提供 |
| 3 | 由国家药品监督管理局核发的《药品补充申请批件》 | 复印件 | 企业提供 |
| 4 | 药品（再）注册批件 | 复印件 | 企业提供 |
| 5 | 药品检验报告书 | 复印件 | 企业提供 |
| 6 | 产品质量标准 | 复印件 | 企业提供 |
| 7 | 产品说明书 | 复印件 | 企业提供 |
| 8 | 全国省级最低价格联动承诺书 | 复印件 | 企业自拟 |

**注：以上资料按照相关要求加盖公章**

**“进口药品变更国内总代”资质材料一览表**

（资质证明材料册）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **装订顺序** | **材料名称** | **材料要求** | **格式来源** |
| 1 | 法定代表人授权书 | 附表1 | 平台提供 |
| 2 | 药品转厂变更申请书 | 附表2 | 平台提供 |
| 3 | 新投标企业的进口药品国内总代理授权书 | 复印件 | 企业提供 |
| 4 | 进口药品注册证 | 复印件 | 企业提供 |
| 5 | 药品检验报告书 | 复印件 | 企业提供 |
| 6 | 产品质量标准 | 复印件 | 企业提供 |
| 7 | 产品说明书 | 复印件 | 企业提供 |
| 8 | 全国省级最低价格联动承诺书 | 复印件 | 企业自拟 |

**注：以上资料按照相关要求加盖公章**

**“进口药品转国内分包装”资质材料一览表**

（资质证明材料册）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **装订顺序** | **材料名称** | **材料要求** | **格式来源** |
| 1 | 法定代表人授权书 | 附表1 | 平台提供 |
| 2 | 药品转厂变更申请书 | 附表2 | 平台提供 |
| 3 | 药监局批准进口药品转分包装的《药品注册批件》 | 复印件 | 企业提供 |
| 4 | 全国省级最低价格联动承诺书 | 复印件 | 企业自拟 |

**注：以上资料按照相关要求加盖公章**

附表1：

法定代表人授权书

吉林省共公共资源交易中心（吉林省政府采购中心）：

本授权书声明：注册于 （企业法人营业执照地址） ，

（企业名称） 的 （法定代表人姓名、身份证号） 代表本企业授权 （被授权人的姓名、身份证号） （应与身份证复印件一致，否则视为无效）为本企业所有投标产品的唯一合法代理人，就 等工作，并以本企业名义处理一切与之相关的事务。本企业认可，被授权人的签字与本企业公章具有相同的法律效力。本企业与该被授权人共同承诺参加本次药品集中采购活动全过程的真实性、合法性、有效性。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期至本次采购周期结束。

特此声明。

法定代表人签字或盖章：

法定代表人电话和邮箱: ；

被授权人签字或盖章：

被授权人电话和邮箱： ；

被授权人居民身份证复印件（骑缝处加盖公章）

**被授权人**

**居民身份证复印件（双面）粘贴处**

附表2：

**药品转厂变更申请书**

致：吉林省公共资源交易中心（吉林省政府采购中心）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（药品）由于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （原因）经国家药监局审批由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（企业）转到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（企业）,药品批准文号由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_变更\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

特此申请，望予接洽办理。

法定代表人签字或盖章：

被授权人签字或盖章：

被授权人联系电话：

被授权人居民身份证复印件（平行粘贴，骑缝处加盖公章）

**被授权人**

**居民身份证复印件（双面）粘贴处**