

上海市医疗机构集中带量招标采购药品 赖诺普利口服常释剂型的询价采购公告

(文件编号: SH-DL2018-1)

一、采购人

上海市所有医保定点医疗机构。

二、询价品种及数量

询价品种: 赖诺普利口服常释剂型 10mg

***剂型指普通片剂或硬胶囊**

询价数量: 265 万片/粒

***询价药品的包装数量均需符合临床常用包装数量**

三、询价范围

1、原研药及国家食品药品监督管理局发布的仿制药质量和疗效一致性评价参比制剂生产企业;

2、本市集中带量招标采购(招标文件编号 SH-DL2015-1)投标药品赖诺普利口服常释剂型经综合质量评审入围的生产企业及通过国家食品药品监督管理局仿制药质量和疗效一致性评价并公布的生产企业(企业名称按笔划排序):

(1) 上海长城药业有限公司;

(2) 上海信谊万象药业股份有限公司;

- (3) 中孚药业股份有限公司；
- (4) 江苏天士力帝益药业有限公司；
- (5) 丽珠集团丽珠制药厂；
- (6) 国药集团汕头金石制药有限公司；
- (7) 宜昌东阳光长江药业股份有限公司；
- (8) 浙江华海药业股份有限公司。

四、询价要求

询价范围内的生产企业必须满足以下全部要求：

- 1、询价品种 2017 全年的产销量需达到本次询价数量的 2 倍以上；
- 2、拥有本次询价品种指定规格的有效注册批件；
- 3、获得本次询价品种相应的现行版 GMP 证书。

五、询价规则

对询价范围内的企业投报的价格进行统一公布，并按以下规则确定 1 家企业获得采购资格：

- 1、最低报价且只有 1 家企业的，则该企业获得采购资格；
- 2、如出现相同最低报价 ≥ 2 家的情况，则以十五省市中标省市个数多的企业获得采购资格（中标信息以《国家药品供应保障综合管理信息平台》提供的信息为主要依据）。

六、采购范围及周期

赖诺普利口服常释剂型（10mg）本次询价采购执行范围为全市。采购周期以询价结果执行日起 12 个月内为一个采购周期，若在此采购执行周期内未完成约定采购量的，则采购周期相应顺延（原则上不超过 15 个月）。若在采购执行周期内超额完成约定采购量的，如无特殊情况则可续约，超过部分仍按中标价进行采购。

七、指定配送

一个询价药品只能指定一家配送企业，生产企业递交询价材料时应同时递交询价品种与指定配送企业双方签订的配送意向合同；无双方配送意向合同的，工作机构将不接受询价材料。

八、询价材料递交清单

- 1、法定代表人授权书；
- 2、原研药及参比制剂相关证明；
- 3、通过仿制药一致性评价相关证明；
- 4、本次询价药品 2017 全年的产销量达到本次询价数量的 2 倍以上相关证明；
- 5、本次询价药品指定规格的有效注册批件；
- 6、本次询价品种相应的现行版 GMP 证书；
- 7、生产企业与指定配送企业双方签订的配送意向合同；

8、与本次询价相关的其他证明材料。

九、询价材料递交及价格公布时间和地点

1、企业资质材料递交

日期：2018 年 5 月 15 日至 2018 年 5 月 21 日

时间：上午 8:30~11:30，下午 1:30~4:30

地点：上海市黄浦区局门路 622 号一楼服务科

电话：021-31773244；021-31773255；021-31773266

2、询价单递交

日期：2018 年 5 月 22 日（周二）

时间：上午 9:00~10:30

地点：上海市黄浦区局门路 622 号 308 室

3、价格公布

日期：2018 年 5 月 22 日（周二）

时间：上午 10:30

地点：上海市黄浦区局门路 622 号 308 室

赖诺普利口服常释剂型 10mg 询 价 单

上海市医药集中招标采购事务管理所：

根据询价规则，我公司询价药品的价格见下表：

序号	药品	规格包装	单位	生产企业	确认价格 (元)
1					

指定配送企业：_____

生产企业名称（公章）：

2018 年 月 日

备注：询价单请一式两份分别装入信封密封，并将两个密封信封装入一个大信封密封。封口处需加盖企业公章或由被授权人签字。

法定代表人授权书

本授权书声明：注册于_____ (地址)的_____
公司的_____ (法定代表人姓名、职务)授权本公司_____
(被授权人的姓名、职务)为公司的合法代理人，就上海市医疗机构集中带量招标采购
项目(赖诺普利口服常释剂型 10mg)可以本公司名义处理一切与之相关的事务。本企业
与被授权人共同承诺本次询价的真实性、合法性、有效性。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，有效期至本次招标工作截
止日期结束。特此声明。

授权法定代表人签字盖章：_____

职务(法人)：_____

代理人(被授权人)签字盖章：_____ 联系方式(手机)：_____

单位名称：_____

地址：_____

出具授权书的生产企业名称(盖章)：_____

代理人（被授权人）居民身份证复印件（骑缝处加盖企业公章）

代理人（被授权人）
居民身份证复印件粘贴处