附件 2

江苏省国家组织药品集中采购药品续约供应承诺书

江苏省医疗保障局:

根据《关于征求国家组织药品集中采购试点扩围采购周期为 2 年的药品供应意见的通知》，我方愿意继续以_____（价格）向江苏省供应 _____药品（多规格及包装的分别注明）。我方承诺遵守《江苏省医疗保障局等九部门关于印发江苏省推进落实国家组织药品集中采购和使用试点扩大区域范围工作实施方案的通知》（苏医保发〔2019〕95 号)及国家组织药品集中采购和使用联合采购办公室《联盟地区药品集中采购文件》（采购文件编号 GY-YD2019-1）的相关规定，及时足量满足江苏省医疗卫生机构临床用药需求，对药品的质量和供应负责。

申报企业（盖章）:

日期:　　年　月　日