一致性评价产品奖励项目申请表

企业名称				企业地址			
联系人		职务		联系电话		电子邮箱	
企业所有 制形式		组织机构 代码		银行 信用等级		研发投入 占销售收 入比重	
企业总资 产(万元)	拥有批准 文号数量			在产品种	化学药()种、中成药()种		药()种
	年度 营业收入		(万元)	实现利润	(万元)	缴纳税金(万元)	
生产经营 情况	2021年						
	2022 年						
申报产品情况							
药品名称			规格		批准文号		
一致性评 价情况	(通过或受理)		取得文件 时间		文件编号		
支付评价 费用	(万元)		审计单位 名称				
产品销售情况	(申报品种 2022 年销 售额)(万元)		药品属性	国家基本药物() 国家医保品种()		是否属国 家集中采 购产品	
产品市场 推广计划 及预期取 得效益							

填报人:

联系电话: