附件2

自愿联动降价备案产品基本信息表

单位盖章: 备案日期:年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国家医保码(前20位) |  | 产品注册证名称 |  |
| 医疗器械注册证号 |  | 注册证有效期 |  |
| 注册人名称 |  | 注册人住所 |  |
| 生产国或地区 |  | 计量单位 |  |
| 产品规格 | 产品型号 | 备案价格 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：1.本表作为产品信息重要组成部分，务必认真填写，不得涂改。

1. 企业应保证本表所填内容真实有效，如与事实有出入，则视为无效。
2. “计量单位”栏填写片、支、个等最小单位。
3. 产品规格、型号、价格等同行数信息要对应一致。