**附件7药品价格申报表**

**新药药品价格申报表**

|  |
| --- |
|  |
| **药品名称** | **剂型** | **规格** | **包装** | **最小包装单位** | **生产企业** | **最小包装单位申报价（元）** | **联系人** | **联系人单位** | **电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**生产企业（盖章）**

**申报企业（盖章）**

 **年 月 日**