

附件1:

湖北省基本药物集中采购平台 更改配送关系申请表

企业名称				平台用户ID		
法人代表		授权委托人(代理人)		联系电话		
更改配送关系申请及担责声明	致湖北省基本药物集中采购中心：					
	因_____，我单位申请更改《湖北省集中采购平台》中下列配送关系。 鉴于配送关系在湖北省基本药物集中采购中的重要性，我单位承诺：因更改配送关系造成的后果，我单位愿承担全部责任。					
		法定代表人（签字）：	（单位鲜章）		年 月 日	
拟更改的配送关系						
流水号	通用名	规格	配送区域	原配送企业	新配送企业(用户ID)	
省级采购机构意见及处理情况	经办人签字：_____年 月 日					

备注：1、本表由生产企业送达或邮寄致省级采购机构；
2、省级采购机构将根据申请情况删除原配送关系，并替换新配送企业；
3、替换后的配送关系在下次的采购单提交前生效，新配送关系生效前已提交订单的配送关系不变、已完成入库确认药品的货款支付对象不变。

附件 2:

更改配送关系表

表样:

药品 流水号	通用名	剂型	规格	生产企业	投标企业	地区 编号	配送地区 (精确到县\区级别)	原配送 企业 编号	原配送 企业 名称	新配送 企业 编号	新配送 企业 名称
85014	盐酸多塞平片	糖衣片	25mg× 100片/瓶	山东鲁抗医药集团 泰安制药厂(原山 东省泰安制药厂)	山东鲁抗医药集团 泰安制药厂(原山 东省泰安制药厂)	420323	十堰市竹山县	J0394	十堰市九安药 业有限公司	J0852	十堰德盛华药 业有限公司

空表:

药品 流水号	通用名	剂型	规格	生产企业	投标企业	地区 编号	配送地区 (精确到县\区级别)	原配送 企业 编号	原配送 企业 名称	新配送 企业 编号	新配送 企业 名称

说明: 1、每个药品每个县区分条填写, 地区编号可在“地区编号”标签查找。
2、药品流水号等相关信息可在交易系统中查找。

附件3:

提交更改配送关系表的操作方式

湖北省基本药物
集中采购平台

用户名: s0028
密码:
验证码: 4210 4210
登录 清空

进入界面

欢迎信息

😊 下午好! 湖南方盛制药股份有限公司
当前角色: 生产企业

中标企业勾选配送企业

采购单管理

信息反馈

新建反馈

消息列表

系统管理

点击“信息反馈”，
然后选择“新建反馈”

新增消息 新增反馈

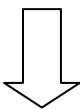
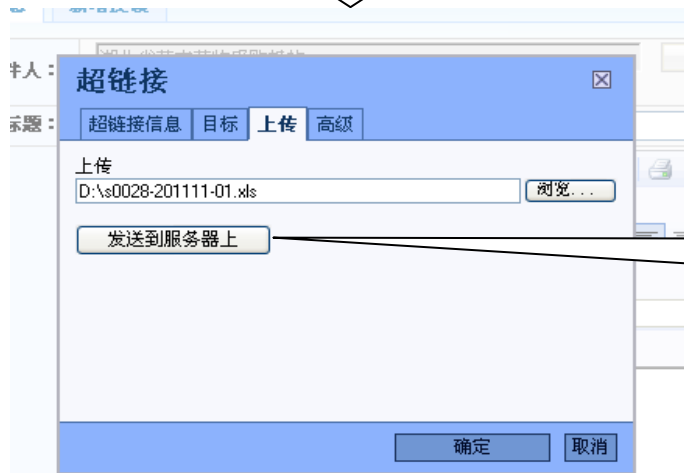
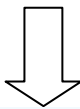
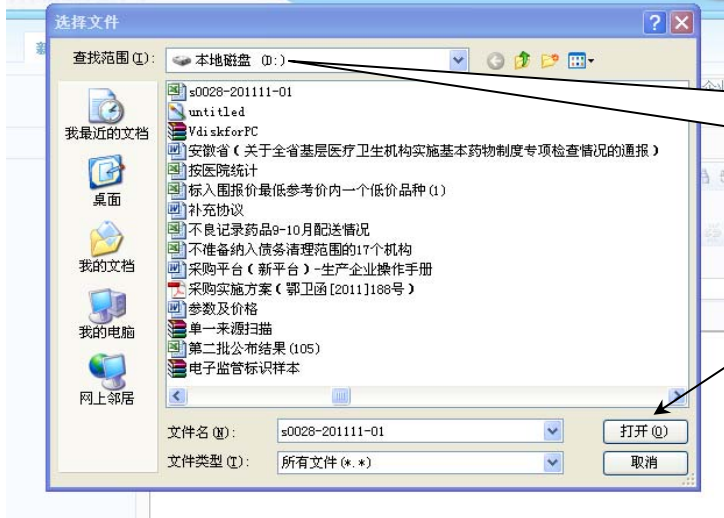
收件人: 清空收件人 医院 企业 中心机构

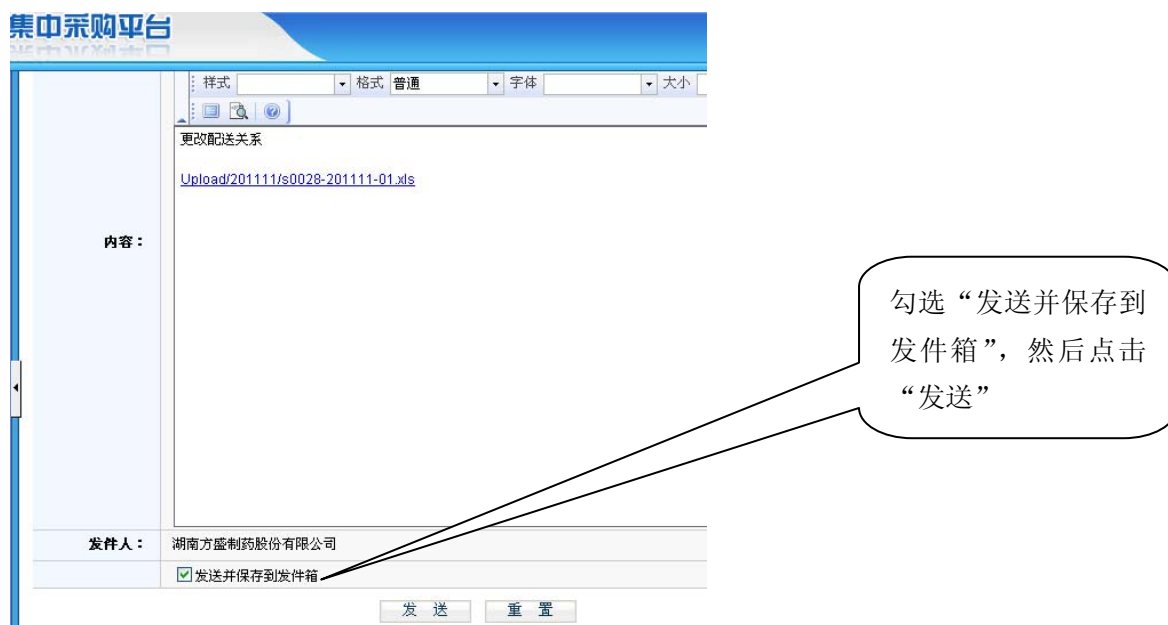
标题:

源代码 插入 删除 撤销 重做 加粗 斜体 下划线 列表 有序列表 链接 取消链接 全屏 打印 帮助

样式 格式 字体 大小

点击“新增消息”，
然后选择“中心机构”





注：电子版更改配送关系表文件名的命名规则：

企业提交电子版更改配送关系表的次数每月不超过 1 次，其文件名的命名规则示例如下：

文件名：S0028-201111.xls

说明：湖南方盛制药股份有限公司（平台代码 S0028）于 10 月 25 日 ~ 11 月 10 日提交，拟于 11 月 15 日后生效的更改配送申请

规则说明：

S0028-201111.xls

提交申请的
企业在平台
上的 ID 号

拟更改的月份，图例表示企业于 10 月 25 日~11 月 10 间提交的，并拟在 11 月生效的更改申请

文件名后缀，
文件格式为
EXCEL2003

附件 4:

更改配送关系 澄清函

致:

湖北省基本药物采购中心:

根据贵中心____年____月____日发布的更改配送关系表,现就有关情况澄清如下:

_____ (企业名称) 提出修改我公司 _____ (通用名)、 _____ (流水号), 在 _____ (县、市、区) 等区域的配送关系, 鉴于:

1、该企业未与我公司协商一致;

2、该申请非本企业(公司)提交;

3、其他: _____

本企业(公司)对上述更改配送申请不予认可。

特此澄清。

年 月 日

企业名称: _____ 平台 ID: _____

办公电话: _____

联系人: _____ 电话(手机): _____

注: 本函由企业通过平台“消息反馈”栏目提交