附件2

全省首届“新质药械”目录产品申报品种汇总表

**推荐单位（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **所属地市** | **企业名称** | **产品名称**  **/型号/规格** | **产品**  **注册分类\*** | **批准**  **上市时间** | **产品获得发明专利数** | **产品销售收入** | | |
| **2022年** | **2023年** | **2024年** |
| 1 | 合肥 | XXXXX | XXXXX | 如：4类化学仿制药 | 年/月/日 | X |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*填写范例：1类新生物制品、3类化学仿制药、3类新中药、3类医疗器械、2类医疗器械等**