**药品授权书**

生产企业（进口药品一级代理商）名称： 兹授权 公司，作为我企业以下药品品规在玉溪市区域内的授权配送企业，参与2020年玉溪市公立医院药品动态挂网采购及配送等相关事宜。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 规格 | 剂型 | 包装材质 | 药品本位码 | 批准文号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

授权期限为： 2020年 月 日至 年 月 特此授权！

生产企业(进口药品一级代理商)联系人：

联系电话：

生产企业(进口药品一级代理商)名称：(盖章)

日期：2020年 月 日