第十师北屯市2025年四价流感疫苗遴选报名表

企业名称(盖章)： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **疫苗品种** |  | | | | |
| **企业信息** | | | | | |
| **生产企业** |  | **年生产量(万剂)** |  | **疫苗配送形式** |  |
| **企业委托人** |  | **联系电话** |  | | |
| **推广销售公司** |  | **推广委托人** |  | **联系电话** |  |
| **疫苗信息** | | | | | |
| **规格** |  | **剂型** |  | **包装** |  |
| **人份/支** |  | **疫苗有效期(月)** |  | **价格(元)** |  |
| **全程剂次数** |  | **受种年龄** |  | **效价 /注册标准** |  |
| **热稳定性** |  | | | **AEFI发生率** |  |
| **售后服务** | | | | | |
| **到货时间(天)** |  | **AEFI处理** |  | | |
| **近效期疫苗处理** |  | | | | |
| **报损报废疫苗处理** |  | | | | |
| **疫苗强制责任保险** |  | | | | |
| **备注** | （简要描述产品优势） | | | | |

备注：1、本表格盖章后扫描成PDF文件，同时需提交纸质材料。于2025年8月27日前邮寄至第十师疾控中心（北屯市新区昆仑街1127号，顾女士，0906-3374987）或提交至邮箱：2369361896@qq.com。

2、红色字体为示范内容，可修改。