**关于退还中标药品履约保证金的申请**

江西省医药采购服务中心：

本公司 （原公司 ）于 年参加了江西省医疗机构药品集中采购工作，有 个品规中标，于 年 月 日缴纳了履约保证金 元，缴款票据见附件。在药品采购交易过程中，本公司能做到保质保量供应中标药品，无违法违规行为，因本轮药品集中采购周期已截止，现申请贵中心将履约保证金退还至我公司账户。

公司名称：

开户行：

开户账号：

联系人： 联系电话（手机）：

申请公司名称： （加盖单位公章）

年 月 日

附件：缴款票据

（说明：若具体缴款时间和金额不明，上页申请中的相关空格可以不填写，我中心财务核实原始数据后再予退还。履约保证金只退还公司账户，不得退还私人账户。药品企业名称变更的，请同时提交更名的相关材料，履约保证金退还变更后企业账户。若缴款票据原件遗失，请按下页格式开具遗失证明。）

附件：缴款票据遗失证明

**关于缴款票据原件遗失的证明**

江西省医药采购服务中心：

本公司 （原公司 ）于 年参加了江西省医疗机构药品集中采购工作，有 个品规中标，于 年 月 日缴纳了履约保证金 元，。因保管不善，相关缴款票据原件遗失，特此证明。

申请公司名称： （加盖单位公章）

年 月 日