附件2

体外诊断试剂供应商信息登记表

编号：（NJZF-SJ-002）

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 供应商类型 | □生产企业 □授权经销商 | 营业执照号 |  |
| 法人代表 |  | 注册资本 |  |
| 银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 经营许可证 | 化学品 | 编号 |  | 有效期至 |  |
| 危险化学品 | 编号 |  | 有效期至 |  |
| 非药品类易制毒化学品经营许可证 | 编号 |  | 有效期至 |  |
| 生产企业质量管理规范认证 | GMP认证 | 编号 |  | 有效期至 |  |
| GSP认证 | 编号 |  | 有效期至 |  |
| 授权委托人 | 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| **提供资料目录（需加盖单位公章）** |
| **序号** | **材料名称** | **提供的打“√”** | **备注** |
| 1 | 营业执照、组织机构代码证、税务登记证 |  |  |
| 2 | 委托人授权委托书（公司、法人签章） |  |  |
| 3 | 法人身份证复印件 |  |  |
| 4 | 委托人身份证复印件 |  |  |
| 5 | 危险化学品生产许可证 |  |  |
| 6 | 危险化学品经营许可证 |  |  |
| 7 | 非药品类易制毒化学品经营许可证 |  |  |
| 8 | 制造计量器具许可证 |  |  |
| 9 | 国家标准物质定级证书 |  |  |
| 10 | GMP认证证书 |  |  |
| 11 | GSP认证证书 |  |  |
| 12 | 公司简介（人员设备、办公仓储、冷链配送等） |  |  |
| 13 | 公司其他相关资质材料 |  |  |
| 供应商承诺 | 1、恪守商业道德和职业规范；2、完全具备试剂供应的资质和条件；3、提供的一切材料都是真实的、准确的；4、保证产品质量和服务质量符合规范、满足要求；5、同意由贵院指定的配送商进行集中配送；6、遵守贵院有关管理规定和要求。（单位盖章） | 法人或授权委托人签名：日期： |