**中药饮片供应商资质审核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业全称（盖章）** |  | | | |
| **企业地址** |  | | | |
| **注册资金（万元）** |  | | | |
| **2024年中药饮片销 售额（万元）** |  | | | |
| **三级医院配送数量**  **（提供合同复印件佐证）** |  | | | |
| **三级医院**  **代煎合作数量**  **（提供合同复印件佐证）** |  | | | |
| **生产能力** | 质量保证体系图 |  | 有 | 无 |
| 检验设备一览表 |  | 有 | 无 |
| 生产设备一览表 |  | 有 | 无 |
| **资质文件** | 营业执照 |  | 有 | 无 |
| 生产许可证 |  | 有 | 无 |
| 经营许可证 |  | 有 | 无 |
| **承 诺** | 为保障医院临床用药的及时安全，本企业保证医院同批计划送 达率大于 90%、 天内送达入库（计划发出当天除外），否则，造成的一切后果由本企业承担。 | | | |
| **企业诚信度** | 企业所报资料内容应真实可信，与实地考察相吻合，其契合度将视为企业诚信度。 | | | |

**备注：以上所有内容均需提供佐证资料。**

**填表人：**