填表注意事项

1. 附件表格均为样表，填表单位可在原有的表格上自行增加关键性相关内容。
2. 生产线剂型：请按规范剂型名称填写，如“小容量注射剂（非最终灭菌）”、“口服固体制剂（片剂、胶囊剂）”、“冻干粉针剂”“中药饮片相关剂型”等。
3. 设计年产能：药品及大健康产品如XX亿片/粒/支/瓶等，医疗器械产品如XX支/套/盒等。
4. 产线是否通过GMP符合性检查：如通过欧盟GMP认证也可填写。
5. 医疗器械品种分类：请按规范分类填写，如第一类、第二类和第三类。
6. 《四川省药品生产企业富余/闲置产能信息表》为单剂型表格，不同剂型需分别单独填写。
7. 《四川省医疗器械生产企业富余/闲置产能信息表》为单品种表格，每个品种都需填写一张表格，同生产线不同品种除外。
8. 大健康产品：医药类衍生健康产品、保健品等，如牙膏、面膜、药食同源产品等。

四川省医疗器械生产企业富余/闲置产能信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业基本信息  附件2 | | | |
| 企业名称 | |  | |
| 企业地址 | |  | |
| 医疗器械生产许可证号 | |  | |
| 法定代表人 |  | 质量负责人 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 富余/闲置产能信息 | | | |
| 品种名 | |  | |
| 品种分类 | |  | |
| 设计年产能 | |  | |
| 可承接委托生产的时间段 | |  | |
| 近一年的实际产量及产能利用率（%） | |  | |
| 该生产线是否通过GMP符合性检查 | |  | |
| 最近一次检查时间 | |  | |
| 是否具备承接委托生产的意愿和能力 | |  | |
| 主要可承接的医疗器械类型或技术要求说明 | | 选填 | |