

授权书

兹授权 [redacted] 身份证号: [redacted] 电话号码: [redacted]

[redacted] 为我公司负责淮北市濉溪县医院递交报价函及产品的售前售后业务。

特此证明!



安徽 [redacted] 同 [redacted]



统一社会信用代码
91340100MA2WE8TH1K (1-1)

营业执照

(副本)

扫描二维码登录
“国家企业信用
信息公示系统”
了解更多登记、
备案、许可、监
管信息。

名 称
类 型
法定代表人
经营范围

国家企业信用信息公示系统网址：<http://www.gsxt.gov.cn>

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过
国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告

国家市场监督管理总局监制

开票信息

公司名称:

纳税人识别号:

地址:

账号:

开户行:



131020

第二类医疗器械经营备案凭证

备案号: [REDACTED]

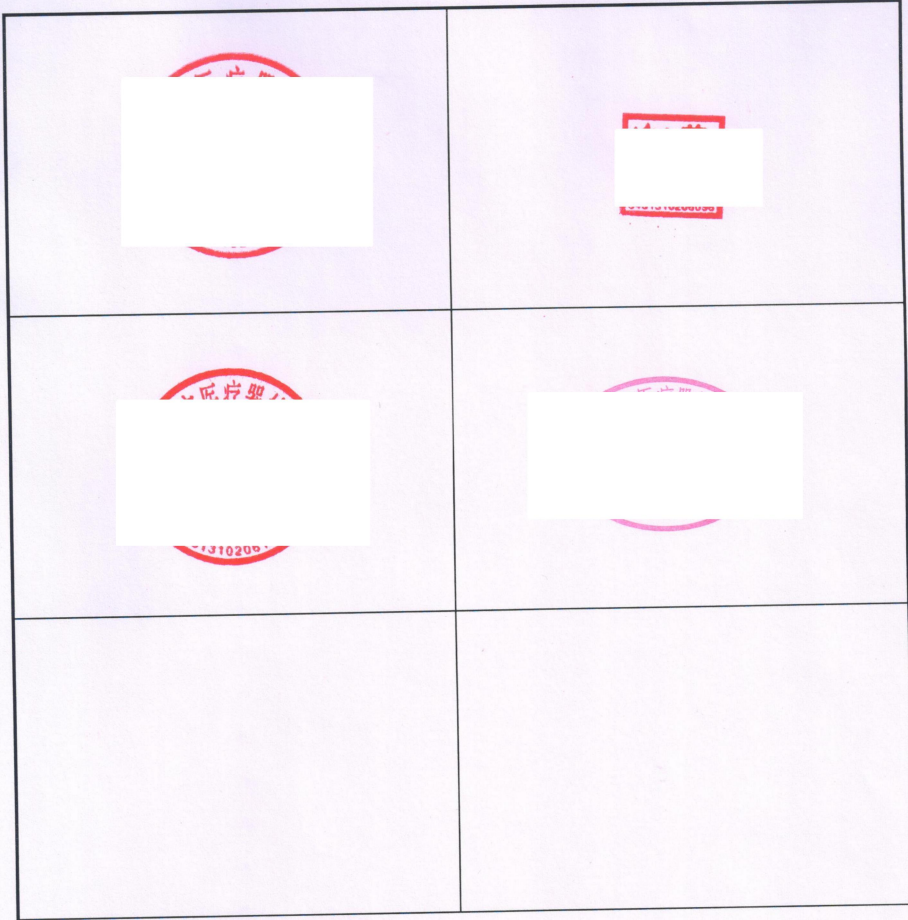
| | |
|-------|------------|
| 企业名称 | [REDACTED] |
| 住 所 | [REDACTED] |
| 经营场所 | [REDACTED] |
| 库房地址 | [REDACTED] |
| 法定代表人 | [REDACTED] |
| 企业负责人 | [REDACTED] |
| 经营方式 | [REDACTED] |
| 经营范围 | [REDACTED] |

备案部门 (公章) 合肥市市场监督管理局

备案日期: [REDACTED]

用章

有限公司印章印模



备注：此印章印模仅供存档，复印无效

034012100104

安徽增值税普通发票

No 11031551

开票日期:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--|--|--|--|--|--|------|----|----|----|----------|------|----|
| 购买方 名称: 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号: | 货物或应税劳务、服务名称 | | | | | | | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 | 税率 | 税额 |
| | 合计 | | | | | | | | | | | 价税合计(大写) | (小写) | |
| 销售方 名称: 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行及账号: | 备注 | | | | | | | | | | | | | |

安徽增值税普通发票【2021】16号安徽国瑞安全印务有限公司

第一联:记账联销售方记账凭证

收款人: 复核: 开票人:

安徽 有限公司

出库单

| | | | | | | | | | | |
|-------|-------|------|----------|----|-----|--------|------|----|------|--|
| 购进单位: | 开单日期: | 流水号: | | | | | | | | |
| 品名 | 剂型 | 规格 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 | 批号 | 效期 | 生产厂家 | |
| 发货方式: | | 送货 | 金额合计(大写) | | 零元整 | 合计(小写) | | | | |
| 收货地址: | | | | | | | | | | |
| 收货信息: | | | | | | | | | | |
| 制单: | 审核: | | | | | | 业务员: | | | |



统一社会信用代码

营业执照

(副本)

名称
类型
法定代表人
经营范围

2020年06月10日

国家企业信用信息公示系统网址：<http://www.gsxt.gov.cn>

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告。

国家市场监督管理总局监制



医疗器械生产许可证

许可证编号：

企业名称：

生产地址：

法定代表人：

企业负责人：

生产范围：

住所：

发证部门：

有效期限：

发证日期：

中华人民共和国医疗器械注册证

注册证编号: _____

| | |
|-------|--|
| 注册人名称 | |
| 注册人住所 | |
| 生产地址 | |
| 代理人名称 | |
| 代理人住所 | |
| 产品名称 | |
| 型号、规格 | |
| 结构及组成 | |
| 适用范围 | |
| 附件 | |
| 其他内容 | |
| 备注 | |

审批部门: _____

批准日期: _____

有效期至: _____



医疗

产品登记表

| 企业名称 | | | | |
|---------|------|-----|------|----|
| 许可证编号 | | | | |
| 许可证有效期限 | | | | |
| 生产范围 | | | | |
| 生产产品列表 | | | | |
| 序号 | 产品名称 | 注册号 | 登载日期 | 备注 |



| | | | | |
|--------------|----|-------|----|--|
| 1 | | 21399 | 21 | |
| 2 | | | 21 | |
| 3 | | | 21 | |
| 4 | 国械 | | 21 | |
| 5 | 苏械 | | 21 | |
| 6 | 苏械 | | 21 | |
| 7 | 苏械 | | 21 | |
| 8 | 苏械 | | 21 | |
| 9 | 苏械 | | 21 | |
| 10 | 苏械 | | 21 | |
| 11 | 苏械 | | 21 | |
| 12 | 苏械 | | 21 | |
| 13 | 苏械 | | 21 | |
| 发证部门（公章）：江 局 | | | | |



2021年12月02日



江苏省第一类医疗器械生产备案凭证

备案号：

| | | | | |
|-------------|------|---------|------------|----|
| 企业名称 | | | | |
| 住 所 | | | | |
| 生产场所 | | | | |
| 法定代表人 | | 企业负责人 | | |
| 邮 编 | | 联 系 电 话 | | |
| 生产范围 | | | | |
| 生产产品 列表 | 产品名称 | 产品备案号 | 是否 受托生产 | 备注 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 以下空白 | | | |
| 变更备案 记 录 | | | | |

备案部门
备案日期 2

产品介绍页面，请
在此处附上所报价产品的
介绍彩页。