

# 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]

# 报价单

名称	型号	厂家	单位	价格	医保编码

有限公司

年 月 日



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:



## 第二类医疗器械经营备案凭证

备案号: [REDACTED]

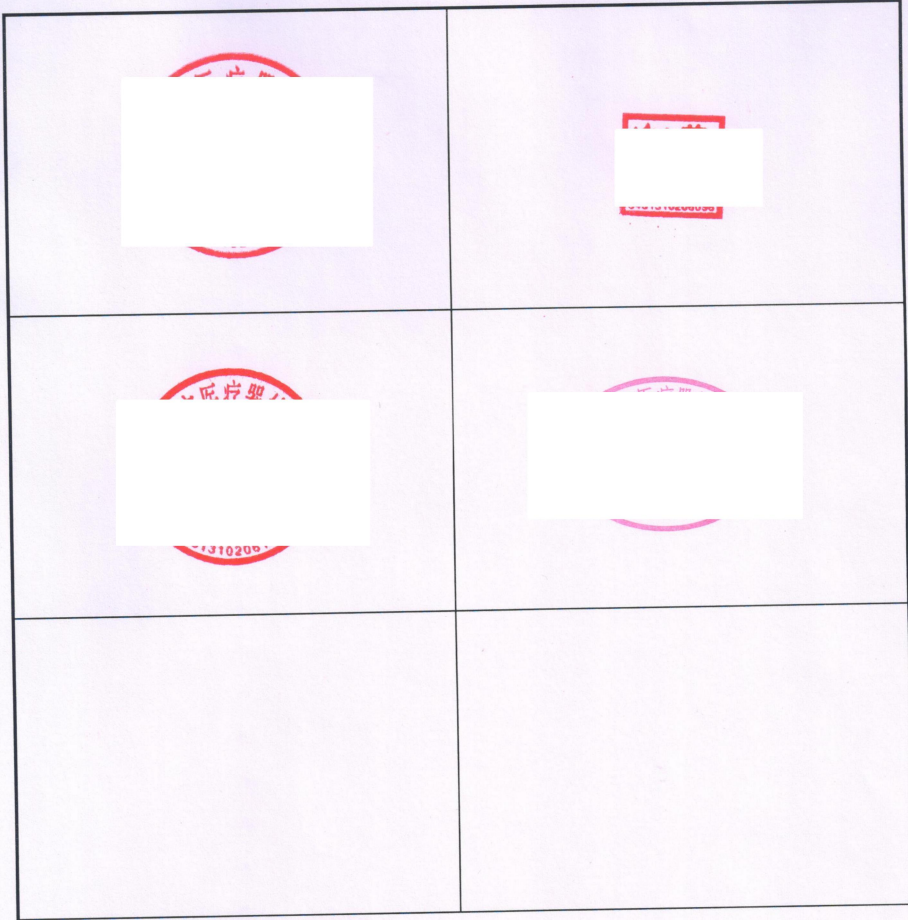
企业名称	[REDACTED]
住 所	[REDACTED]
经营场所	[REDACTED]
库房地址	[REDACTED]
法定代表人	[REDACTED]
企业负责人	[REDACTED]
经营方式	[REDACTED]
经营范围	[REDACTED]

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:	密码区							
	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							

收款人: 复核: 开票人:

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

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。