

# 北京市医疗器械公司注册一对一代办，优质服务一对一

产品名称	北京市医疗器械公司注册一对一代办，优质服务一对一
公司名称	北京优异帮企业管理咨询有限公司
价格	.00/个
规格参数	
公司地址	北京市房山区良乡凯旋大街建设路18号-D18600（集群注册）（注册地址）
联系电话	13439709873

## 产品详情

对申请医疗器械经营企业许可证材料的要求：

- 1、经营企业提交的《医疗器械经营企业许可证申请表》应有法定代表人签字或加盖企业公章；
- 2、《医疗器械经营企业许可证申请表》所填写项目应填写齐全、准确，填写内容应符合以下要求。
  - A、“企业名称”、“注册地址”与《工商营业执照》或《企业名称预先核准通知书》相同。
  - B、拟申请的经营范围按2002年国家药品监督印发的《医疗器械分类目录》一级目录填写。
  - C、“注册地址”、“仓库地址”的填写应明确具体的门牌、楼层和房号。
- 3、法定代表人的身份证明、职称证明、任命文件应有效；
- 4、工商行政管理部门出具的《企业名称预先核准通知书》或《工商营业执照》的复印件应与原件相同，复印件确认留存，原件退回；
- 5、房产证明、房屋租赁证明（出租方要提权证明）应有效；
- 6、企业负责人、质量管理人的简历、证明或职称证明应有效；
- 7、企业应根据自身实际建立医疗器械质量管理档案或表格。
- 8、申请材料真实性的自我保证声明应由法定代表人签字并加盖企业公章，如无公章，则须有法定代表人本人签字或签章。
- 9、凡申请材料需提交复印件的，申请人（单位）须在复印件上注明“此复印件与原件相符”字样或者文

字说明，注明日期，加盖单位公章；个人申请的须签字或签章。

10、申请材料应完整、清晰、签字，并逐份加盖公章，所有申请表格电脑打字填写，使用A4纸打印，复印使用A4纸，按照申请材料目录顺序装订成册

我公司竭诚为您办理公司注销企业注销等各类工商事务，希望我们的服务去除您的烦恼。高质量服务多家企业。