事项要件统计表(县级)

证件类型	事项名称	序号	要件名称	备注
	分公司设立	1	《分公司、非法人分支机构、营业单位登记(备案)申请书》	
		2	分公司营业场所使用证明(河北省市场主体住所(经营场所)申报承诺书)	
		3	分公司负责人的任职文件及身份证件复印件(在申请书中粘贴身份证复印件和签署确认任职信息即可)	
		4	公司章程复印件(加盖公司公章)	
		5	公司营业执照复印件(加盖公司公章)	
营业执照	分公司变更	1	《分公司、非法人分支机构、营业单位登记(备案)申请书》	
		2	公司名称变更,应当向其登记机关提出申请。申请名称超出登记机关管辖权限的,由登记机关向有该名称核准权的上级登记机关申报。因公司名称变更而申请变更分公司名称的,提交变更后公司营业执照复印件	
		3	分公司变更负责人的,提交原任分公司负责人的免职文件、新任负责人的任职文件及其身份证件复印件(在申请书中粘贴身份证复印件和签署确认任、 免职信息即可)	
		4	已领取纸质版营业执照的缴回营业执照正、副本	
	分公司注销	1	先注销分公司税务登记	
		2	《分公司、非法人分支机构、营业单位登记(备案)申请书》	
		3	公司关于注销分公司的决定	
		4	已领取纸质版营业执照的缴回营业执照正、副本	
		5	公司营业执照复印件 (加盖公司公章)	

证件类型	事项名称	序号	要件名称	备注
	核发	1	《药品经营许可证》(零售)核发申请表	
		2	拟办企业组织机构情况	
		3	营业场所、仓库平面布局图及房屋产权或使用权证明(实施委托配送的,还需提供委托协议及委托配送企业资质)	
		4	拟办企业法定代表人、企业负责人、质量负责人、质量管理部门负责人、执业药师的个人简历、身份证明、学历证明、执业证书、依法经过资格认定的 药学专业技术人员资格证书及聘书	
		5	拟经营药品的范围	
		6	拟办企业质量管理文件目录及仓储设施、设备目录	
药品经营许 可(零售)		7	拟配置计算机管理信息系统情况	
		8	零售(连锁)门店的名称、地址、负责人名单,以及各门店原持有的药品经营许可证	
		9	各门店质量管理人员名单和技术职称、学历证书	
		10	法定代表人授权委托书	
	变更	1	《药品经营许可证》(零售)许可事项变更申请表	
		2	零售(连锁)门店的名称、地址、负责人名单,以及各门店原持有的药品经营许可证	
		3	涉及《药品经营许可证》经营方式、经营范围、注册地址、仓库地址(包括增减仓库)、企业法定代表人或负责人以及质量负责人等事项变更的对应变更资料	
		4	法定代表人授权委托书	

证件类型	事项名称	序号	要件名称	备注
	核发	1	食品经营许可证申请书	
		2	营业执照或者其他主体资格证明文件复印件	
		3	与食品经营相关的场所平面图、设备设施布局图和操作流程等文件	
		4	食品安全自查、从业人员健康管理、进货查验记录、食品安全事故处置等保证食品安全的规章制度	
		5	利用自动售货设备从事食品销售的,申请人还应当提交自动售货设备的产品合格证明、具体放置地点,经营者名称、住所、联系方式、食品经营许可证的公示方法等材料	
		6	申请销售散装熟食制品的,应当提交与挂钩生产单位的合作协议(合同),提交生产单位的《食品生产许可证》复印件	
食品食品经营许可		7	在餐饮服务中提供自酿酒的经营者,应提供具有资质的食品安全第三方机构出具的对成品安全性的检验合格报告	
		8	申请人委托他人办理食品经营许可申请的,代理人应当提交授权委托书以及 代理人的身份证明文件	
		9	同时通过网络经营的提供网站截图	
	变更	1	食品经营许可证变更申请书	
		2	《食品经营许可证》正本、副本	
		3	与变更食品经营许可事项有关的其他材料	
		4	申请人委托他人办理变更申请手续的,委托代理人应当提交委托书以及委托代理人的身份证明	
		5	同时通过网络经营的需提供网站截图	

证件类型	事项名称	序号	要件名称	备注
	核发	1	《第二类医疗器械经营备案凭证》核发申请表	
		2	组织机构与部门设置说明	
		3	经营场所、库房地址的地理位置图、平面图、房屋产权证明文件或者租赁协 议(附房屋产权证明文件)	
		4	法定代表人、企业负责人、质量负责人的身份证明、学历或者职称证明	
		5	经营范围、经营方式说明	
第二类医疗 器械经营备		6	经营设施、设备目录	
案		7	经营质量管理制度、工作程序等文件目录	
		8	法定代表人授权委托书	
	变更	1	《第二类医疗器械经营备案凭证》变更申请表	
		2	医疗器械经营备案凭证	
		3	涉及医疗器械经营备案凭证中企业名称、法定代表人、企业负责人、住所、经营场所、经营方式、经营范围、库房地址等备案事项发生变化对应的变更资料	
		4	法定代表人授权委托书	

证件类型	事项名称	序号	要件名称	备注
	核发	1	《医疗器械经营许可证》核发申请表	
		2	组织机构与部门设置说明	
		3	经营场所、库房地址的地理位置图、平面图、房屋产权证明文件或者租赁协 议(附房屋产权证明文件)	
		4	法定代表人、企业负责人、质量负责人的身份证明、学历或者职称证明	
		5	经营范围、经营方式说明	
第三类医疗		6	经营设施、设备目录	
器械经营许 可		7	经营质量管理制度、工作程序等文件目录	
,		8	计算机信息管理系统基本情况介绍和功能说明	
		9	法定代表人授权委托书	
	变更	1	《医疗器械经营许可证》许可事项变更申请表	
		2	医疗器械经营许可证	
		3	涉及《医疗器械经营许可证》 经营场所、经营方式、经营范围或库房地址变更的对应变更资料。	
		4	法定代表人授权委托书	