附件2 领取账号的材料要求

附表1

药品备案采购

法定代表人授权书

本授权书声明：

注册于 （地址）的

 （企业名称）的 （法定代表人姓名）代表本公司授权我公司员工 （被授权人的姓名）为本公司合法被授权人，负责本次采购活动中的资质证明文件递交等事宜，并以本公司名义处理一切与之有关的事务。我公司认可被授权人签字的文件对我公司具有法律效力。

法人代表移动电话： 单位电话：

被授权人签字：

被授权人身份证号码：

被授权人移动电话： 固定电话：

被授权人电子邮箱：

日 期： 年 月 日

企业（盖章）：

被授权人居民身份证明文件复印件请按照要求粘贴：

**请将居民身份证复印件剪裁后粘贴于虚线内，并加盖企业公章。**

**（被授权人居民身份证复印件粘贴处）**

正面

**（被授权人居民身份证复印件粘贴处）**

反面

注意： 1、以上信息必须逐一填写，并与身份证明文件复印件一致，否则无效。

2、账号密码通过现场领取。

附表2 企业主体资料要求

|  |  |
| --- | --- |
| 项　　目 | 材　料　要　求 |
| 1 | 营业执照复印件 |  |
| 2 | 药品生产许可证或药品经营许可证复印件 | [生产、经营范围与所申报品种一致](http://www.ldiq.com/ldiq/zbgg/) |
| 3 | GSP证书 | 药品生产企业设立的商业公司或进口药品总代理商提供 |
| 4 | 委托授权书或销售协议 | 国产药品生产企业设立的药品经营企业或进口药品总代理商提供 |

说明：

（1）由生产企业被授权人现场递交。

（2）所有资质文件应在规定的有效期内。

（3）所有资质文件（或复印件）必须清晰，不得涂改，统一使用A4纸。

（4）递交的资料每页必须加盖公章。