**上药控股有限公司**

**供/购货企业质量管理体系调查表**

ERP中的编码： 填表日期：20 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 《许可证》注册地址 | 省（市） 市 路 号 |
| 邮政编码 |  | 公司电话 |  | 质量部门电话 |  |
| 经营方式 |  | 企业类型 |  | 上年销售额 |  |
| 生产/经营范围 |  |
| 《许可证》编号 |  | 有效期至 |  |
| 《营业执照》编号 |  | 有效期至 |  |
| GMP/GSP证书编号 |  | 有效期至 |  |
| 《组织机构代码证》代码 |  | 有效期至 |  |
| 税务登记证编号 |  |
| 组织机构及人员情况 | 职务 | 姓名 | 学历 | 职称 |
| 法定代表人 |  |  |  |
| 企业负责人 |  |  |  |
| 质量负责/受权人 |  |  |  |
| 员工情况 | 员工总数 | 质量人员数 | 执业药师数 | 专业人员数 |
|  |  |  |  |
| 设施设备 | 总面积（m2） | 常温库（m2） | 阴凉库（m2） | 冷库（m2） | 冷藏车（辆） |
|  |  |  |  |  |
| 制药设备 |  |
| 是否具备现代物流 |  | 是否具有药品第三方资质 |  | 药品追溯系统是否建立 |  |
| 质量信誉情况 | 企业在经营中是否发生过重大质量事故 |  |
| 销售中在法律上有无不良行为记录 |  |
| 是否实施全过程计算机管理 |  |
| 质量保证体系情况 |  |