

事项名称	药品经营许可证新发		
事项类型	行政许可		
设定依据	《中华人民共和国药品管理法》（1984年9月20日主席令第十八号，2015年4月24日予以修改）第十四条：……开办药品零售企业，须经企业所在地县级以上地方药品监督管理部门批准并发给《药品经营许可证》。无《药品经营许可证》的，不得经营药品。		
办件类型	承诺件		
受理条件	1、申请人为企业（独资企业、合伙企业、公司）； 2、申请人无《中华人民共和国药品管理法》第七十五条、第八十二条规定的情形； 3、具备《药品管理法》第十五条所要求的经营药品的条件；		
办理流程	环节顺序	环节名称	办理时限
	1	受理	1 工作日
	2	初审	8 工作日
	3	审核	3 工作日
	4	审批	2 工作日
	5	办结	1 工作日
结果名称	药品经营许可证		
法定办结时限	30		
承诺办结时限	15		
是否收费	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
申请材料	材料名称	材料类型	材料份数
	《新开办药品经营企业申请审批表》	原件	1
	拟办企业法定代表人、企业负责人、质量管理负责人的学历、执业资格或职称证明、身份证原件、复印件及个人简历	原件和复印件	1
	拟办企业法定代表人、企业负责人、质量管理负责人无《药品管理法》第七十五条、第八十二条规定情形的说明材料；属开办零售连锁门店的，还应当提供企业的说明材料	原件	1
	拟办企业质量管理负责人药品经营质量管理工作经验证明及不在其他企业兼职的承诺函；药学技术人员资格证书、聘书	原件、复印件	1
	拟设企业所处位置方位图，营业场所、仓库平面布置图，设备、仓储设施及周边环境情况说明	原件	1
	拟经营药品范围	原件	1
	含材料份数、页数说明的申报材料真实性的自我保证声明	原件	1

办理时间	上午 9:00-12:00 下午 1:30-5:00(工作日)	
监督电话	0739-12345 (邵阳市政府服务热线)	
办公地点	办 理 地 址	咨询电话
市政务服务中心	邵阳市双清区邵阳大道八一路政务服务中心	0739-5367067
大祥区政务中心	邵阳市大祥区西湖路国土大厦	0739-5396466
双清区政务中心	双清区陶家冲社区大楼一楼	0739-5270736
北塔区政务中心	邵阳市北塔区云山路 6 号北塔区政务服务中心	0739-5169909
经开区政务中心	邵阳市经开区邵阳大道与财神路交汇处	0739-5286583
邵东市政务中心	邵东市金龙大道 655 号	0739-2721335
新邵县政务中心	新邵县酿溪镇资码街	0739-3606428
邵阳县政务中心	邵阳县塘渡口镇振羽新区碧水绿苑商住 1 号楼	0739-6834107
武冈市政务中心	武冈市法相岩街道春光路春光大桥旁工业园办公楼	0739-4225008
城步县政务中心	城步苗族自治县行政中心 1 栋	0739-7369731
新宁县政务中心	新宁县坤一路和棉塘路交汇处 (富丽城西门)	0739-4836992
隆回县政务中心	隆回县桃花坪街道桃洪东路 496 号	0739-8236111
绥宁县政务中心	绥宁县中心街 1 号	0739-7601240
洞口县政务中心	洞口县华荣路与梨园路交叉口东 100 米	0739-7235601

新开办药品经营企业申请审批表

拟办企业名称							
拟注册地址							
拟仓库地址							
法人代表		学历		专业		职称	
企业负责人		学历		专业		职称	
质量负责人		学历		专业		职称	
联系人				电话			邮编
拟办企业经营性质		拟办企业经营方式		拟注册资金			
质量管理负责人	姓名	专业类别		证号		发证日期	
拟经营范围	中药材 <input type="checkbox"/> 中成药 <input type="checkbox"/> 中药饮片 <input type="checkbox"/> 化学药制剂 <input type="checkbox"/> 抗生素制剂 <input type="checkbox"/> 生化药品 <input type="checkbox"/> 生物制品 <input type="checkbox"/>						
拟建企业营业场所面积 (m ²)							
拟建(租赁)仓储情况	总占地面积			组建形式	自建(购) <input type="checkbox"/> 租赁 <input type="checkbox"/>		
	建筑面积 (m ²)			常温库:	阴凉库:	冷库:	
拟购设施设备情况	计算机网络:						
	仓储设施:						
	验收养护室面积: 验收养护设施:						

审批意见

审查意见:

签 名: 年 月 日

审核意见:

签 名: 年 月 日

审批意见:

签 名:

年 月 日