



## 附件 2

## 医疗器械网络销售信息表

医疗器械网络销售类型*	<input type="checkbox"/> 自建类 <input checked="" type="checkbox"/> 入驻类					
联系人*	姓名	身份证件类型	证件号	电话	传真	电子邮件
	烟金霞	二代身份证	1301261 9901225 2723	17708940 380	无	25003609 89@qq.co m
主 体 信 息	企业名称*		西藏天圣御生堂医药连锁有限公司工布印象分公司			
	住 所*		西藏自治区林芝市巴宜区林芝县八一镇八一大街(工布老街)B4-111-112			
	社会信用代码*		91540402MACXLRJAX9			
	经营场所或生产场所*		西藏自治区林芝市巴宜区林芝县八一镇八一大街(工布老街)B4-111-112			
	库房地址*		无			
	主体业态(可多选)*		<input type="checkbox"/> 医疗器械生产 <input type="checkbox"/> 医疗器械批发 <input checked="" type="checkbox"/> 医疗器械零售 <input type="checkbox"/> 医疗器械批零兼营			
	医疗器械生产(经营)许可证或备案凭证编号*		藏林药监械经营备20240001号			
	互联网药品信息服务资格证书编号(自建类必填)					
	经营范围*		2002 年 分 类 目 录 : 6801,6815,6820,6826,6827,6854,6856,6863, 6864,6866,6840(诊断试剂不需低温冷藏运输贮存) 2017 年分类目录: 02, 07, 08,09,14,15,17, 18, 20, 22			
法定代表人*		李天海				

	企业负责人*	李天海
网站信息 (自建类)	网站名称*	
	网络客户端应用程序名	
	网站域名*	
	网站 IP 地址*	
	服务器存放地址*	
	非经营性互联网信息服务备案编号*	
	电信业务经营许可证编号	
入驻医疗器械网络交易服务第三方平台信息(入驻类)	医疗器械网络交易服务第三方平台名称*	医疗器械网络交易服务第三方平台备案凭证编号*
	上海京东到家元信信息技术有限公司	京网械平台备字(2023)第00013号
<p>本单位承诺填报信息全部真实、合法、有效，并承担一切法律责任。同时，保证按照法律法规的要求从事医疗器械网络销售活动。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人(负责人) </p> <p style="text-align: center;">单位盖章: </p> <p style="text-align: right;">2025年7月9日</p>		

**填表说明:**

一、本表按照实际内容填写，\*号内容为必填项目，其他不涉及的可缺项。其中，企业名称、社会信用代码、住所、法定代表人等按照营业执照内容填写；经营场所或生产场所、库房地址、医疗器械生产(经营)许可证或备案凭证编号、企业负责人等按照医疗器械生产(经营)许可证、第一类医疗器械生产备案凭证、第二类医疗器械经营备案凭证内容填写。

二、本表经营范围应当按照医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证内容填写，主体业态仅为“医疗器械生产”的，应填写“仅限本厂生产医疗器械”。



三、本表填报内容应使用 A4 纸双面打印，不得手写。



## 附件 2

## 医疗器械网络销售信息表

医疗器械网络销售类型*	<input type="checkbox"/> 自建类 <input checked="" type="checkbox"/> 入驻类					
联系人*	姓名	身份证件类型	证件号	电话	传真	电子邮件
	烟金霞	二代身份证	1301261 9901225 2723	17708940 380	无	25003609 89@qq.co m
主体信息	企业名称*	西藏天圣御生堂医药连锁有限公司新天诚分公司				
	住所*	西藏自治区林芝市巴宜区幸福小区 A1-12-一层 20.21				
	社会信用代码*	91540402MA6T4PWG93				
	经营场所或生产场所*	西藏自治区林芝市巴宜区幸福小区 A1-12-一层 20.21				
	库房地址*	无				
	主体业态(可多选)*	<input type="checkbox"/> 医疗器械生产 <input type="checkbox"/> 医疗器械批发 <input checked="" type="checkbox"/> 医疗器械零售 <input type="checkbox"/> 医疗器械批零兼营				
	医疗器械生产(经营)许可证或备案凭证编号*	藏林食药监械经营备20190002号				
	互联网药品信息服务资格证书编号(自建类必填)					
	经营范围*	2002 年 分 类 目 录 : 6801,6815,6820,6826,6827,6854,6856,6863, 6864,6866,6840(诊断试剂不需低温冷藏运输贮存) 2017 年分类目录: 02, 07, 08,09,14,15,17, 18, 20, 22				
法定代表人*	李天海					

	企业负责人*	李天海
网站信息 (自建类)	网站名称*	
	网络客户端应用程序名	
	网站域名*	
	网站 IP 地址*	
	服务器存放地址*	
	非经营性互联网信息服务备案编号*	
	电信业务经营许可证编号	
入驻医疗器械网络交易服务第三方平台信息(入驻类)	医疗器械网络交易服务第三方平台名称*	医疗器械网络交易服务第三方平台备案凭证编号*
	上海京东到家元信信息技术有限公司	京网械平台备字(2023)第00013号
<p>本单位承诺填报信息全部真实、合法、有效，并承担一切法律责任。同时，保证按照法律法规的要求从事医疗器械网络销售活动。</p> <p style="text-align: center;">法定代表人(负责人) </p> <p style="text-align: center;">单位盖章 </p> <p style="text-align: right;">2023年7月9日</p>		

**填表说明:**

一、本表按照实际内容填写，\*号内容为必填项目，其他不涉及的可缺项。其中，企业名称、社会信用代码、住所、法定代表人等按照营业执照内容填写；经营场所或生产场所、库房地址、医疗器械生产(经营)许可证或备案凭证编号、企业负责人等按照医疗器械生产(经营)许可证、第一类医疗器械生产备案凭证、第二类医疗器械经营备案凭证内容填写。

二、本表经营范围应当按照医疗器械经营许可证、第二类医疗器械经营备案凭证内容填写，主体业态仅为“医疗器械生产”的，应填写“仅限本厂生产医疗器械”。

三、本表填报内容应使用 A4 纸双面打印，不得手写。