附件3

**《药品经营许可证》注销相关资料**

**一、申报要求**

1、申请人持申报资料向河北省食品药品监督管理局提出申请，同时登陆河北省食品药品监督管理局官方网站（www.hebfda.gov.cn）网上行政审批服务系统进行网上同步申报。

2、申报资料格式

（1）申报资料完整、清晰（不允许随意手工涂改），仿宋四号字，使用A4纸张单面打印或复印，并按资料要求依顺序编制目录和页码，装订成册。

（2）申报资料均应加盖公章，复印件均应提供原件。

（3）《授权委托书》应明确委托的内容、时间，并附受委托人身份证复印件，委托书应由法定代表人签字并加盖公章。

**二、申报资料**

1、《药品经营许可证》注销说明；

2、《药品经营许可证》正、副本原件；

3、《GSP认证证书》原件（未通过GSP认证企业可不提供，但需提供情况说明）；

4、《营业执照》正、副本复印件；

5、企业所在地设区市级食品药品监督管理局提供的没有因违法经营被食品药品监督管理局立案调查尚未结案，或已做出行政处罚决定尚未履行处罚的有关证明；

6、企业法人的非法人分支机构注销《药品经营许可证》，须出具上级法人签署意见的申请书；

7．申报材料真实性的自我保证声明，并对材料做出如有虚假承担法律责任的承诺；

8、凡申请企业申报材料时，申请人不是法定代表人或负责人本人，企业应当提交《授权委托书》。

**三、注销《药品经营许可证》相关文书**

河北省食品药品监督管理局

《药品经营许可证》注销核准通知书

冀食药监药流核[××××]×号

|  |
| --- |
|  |

×××：

根据你单位 年 月 日提交的注销《药品经营许可证》要求，我局已注销并收回你单位《药品经营许可证》（证号： ）、《药品经营质量管理规范认证证书》（编号： ）。

特此通知。

（盖 章）

×年×月×日

|  |
| --- |
|  |

本告知书已于 × 年 × 月 × 日 × 时 × 分收到。

接收人签字： ×××

|  |
| --- |
| 注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交企业。 |

河北省食品药品监督管理局

《药品经营许可证》注销事先告知书

冀食药监药流销先告[××××]×号

|  |
| --- |
|  |

×××：

（事实及理由）。

依据《×》第×条第×款的规定，我局拟注销你（单位）的《药品经营许可证》（证号：××）。

你（单位）可在×年×月×日之前到×××（食品）药品监督管理局进行陈述和申辩。逾期视为放弃陈述和申辩。

特此告知。

（盖 章）

×年×月×日

联系人：××× 联系电话：××××

联系地址：××××

|  |
| --- |
|  |

本告知书已于 × 年 × 月 × 日 × 时 × 分收到。

接收人签字： ×××

|  |
| --- |
| 注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交企业。 |

河北省食品药品监督管理局

《药品经营许可证》注销决定书

冀食药监药流销 [××××]×号

|  |
| --- |
|  |

×××：

你（单位）于×年×月×日取得的《药品经营许可证》（证号：××），由于××（原因），根据《××》第×条的规定，决定予以注销。

如不服本决定，可在接到本决定书之日起60日内依法向××食品药品监督管理局或××人民政府申请行政复议或3个月内向人民法院起诉。

（盖 章）

×年×月×日

|  |
| --- |
|  |

本决定书已于 × 年 × 月 × 日 × 时 × 分收到。

接收人签字： ×××

|  |
| --- |
| 注：本文书一式三联，第一联存档，第二联交企业。 |