

附件 1

医疗卫生机构产生的可回收输液瓶（袋） 回收企业申报表

企业名称（公司公章）			
注册地址			
经营地址			
统一社会信用代码			
企业性质	<input type="checkbox"/> 国有控股 <input type="checkbox"/> 集体控股 <input type="checkbox"/> 私人控股 <input type="checkbox"/> 港澳台控股 <input type="checkbox"/> 外资控股 <input type="checkbox"/> 其他控股		
注册资本金		年营业额（万元）	
是否有独立的分拣场地	<input type="checkbox"/> 是 面积_____平方米		<input type="checkbox"/> 否
依法注册在我市从事生产经营活动的企业，营业执照经营范围包括“再生资源回收”、“再生资源回收、利用”等内容，且在商务部业务统一平台完成再生资源回收经营者备案			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申报单位在“信用中国（天津）”无无行政处罚信息、失信惩戒信息记载或在“天津市市场主体信用信息公示系统”无行政处罚信息、严重违法失信名单信息记载			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
项目建设用地证明、立项备案文件等手续齐全			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
依法取得建设项目环境影响评价及排污许可等环保手续			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
具备独立经营场所以及独立输液瓶（袋）贮存场地			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
具备完整的回收、分拣以及预处理工艺流程等需要的设备设施			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
自备全密闭厢式回收运输车辆，运输过程中确保无渗漏、无遗洒			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
具有健全、完善的管理制度。具备输液瓶（袋）回收分拣操作及应急处理机制，具有作业区域管理、环境维护规范和从业人员培训制度等			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
承诺交售给市工信部门提供的有能力利用输液瓶（袋）的利用企业时说明输液瓶（袋）的来源			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否