附件3

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 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 经营地址 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 企业性质 | □国有控股 □集体控股 □私人控股  □港澳台控股 □外资控股 □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 | □是 面积 平方米 □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 | | | □是 □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 | | | □是 □否 |
| 项目建设用地证明、立项备案文件等手续齐全 | | | □是 □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 | | | □是 □否 |
| 具备独立经营场所以及独立输液瓶（袋）贮存场地 | | | □是 □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 | | | □是 □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 | | | □是 □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 | | | □是 □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 | | | □是 □否 |

1.营业执照复印件、在商务部业务统一平台完成再生资源回收经营者备案证明的复印件

2.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的截图

3.项目建设用地证明、立项备案文件等复印件

4.建设项目环境影响评价及排污许可等环保手续复印件

5.独立经营场所以及独立输液瓶（袋）贮存场地照片

6.回收、分拣以及预处理工艺流程说明（用流程图的形式表达）及等所需设备、设施照片

7.全密闭厢式回收车辆信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 车辆牌照号 | 车辆所有人 | 车辆型号、规格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

全密闭厢式回收车辆照片（有车头牌照正面照和车身侧面照）

8.管理制度、回收分拣操作及应急处理制度以及作业区域管理、环境维护规范和从业人员培训制度