3.经营设施、设备目录，经营质量管理制度、工作程序等文件目录复印件一份

**医疗器械经营设施、设备目录**

填报单位：[武汉晋武医疗设备有限公司](https://www.so.com/link?m=" \t "https://www.so.com/_blank) 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **经营/仓库** | **办公**  **（面积㎡）** | | **仓库**  **（面积㎡）** | **冷库**  **（面积㎡）** | |
| 119 | | 474 | 暂无 | |
| **仪**  **器**  **设**  **备**  **情**  **况** | 序号 | 品名 | 型号 | 数量 | 备注 |
| 1 | 文件柜 |  | 10 |  |
| 2 | 货架 |  | 8 |  |
| 3 | 柜台 |  | 1 |  |
| 4 | 固定电话 |  | 1 |  |
| 5 | 传真打印机 |  | 1 |  |
| 6 | 电脑 |  | 10 |  |
| 7 | 温湿度计 |  | 1 |  |
| 8 | 粘鼠板 |  | 4 |  |
| 9 | 防蚊灯 |  | 1 |  |
| 10 | 空调 |  | 4 |  |
| 11 | 灭火器 |  | 1 |  |
| 12 | 办公桌椅 |  | 10 |  |
| 13 | 饮水机 |  | 2 |  |
| 14 | 计量称 |  | 2 |  |
| 15 | 推拉车 |  | 1 |  |
|  |  |  |  |  |

