

医疗器械生产企业停产报告表

报告时间：2023年7月25日

企业名称（盖章）		哈尔滨工大技术转移有限公司		
生产地址		黑龙江省哈尔滨市道里区新榆北二路11号智能制造产业园		
法定代表人		贝涵泽	电话	18941756655
联系人		刘湘宁	电话	15986335209
停产类型		整体停产 <input checked="" type="checkbox"/> 产品停产 <input type="checkbox"/>		
具体 停产 产品 信息	产品名称	注册证号	产品名称	注册证号
拟停产原因	由于市场产品滞销			
拟停产时段	自2023年7月25日至2024年7月24日			
企业承诺	本企业承诺，停产期间不组织生产已报告停产的产品。 企业法定代表人签字：（公章） 			
省药品监督管理局	根据停产复产报告制度要求，我局于2023年8月7日收到你单位提交的停产报告，现予签收，你单位切实履行产品安全责任，在省药品监督管理部门核查符合要求后，按照医疗器械生产质量管理规范组织生产。 签收人（章） 			
备注	1. 本报告一式二份，上报省药监局局、企业留存各一份。 2. 属于整体停产的，“具体停产产品信息”不填，产品信息附后。			

全部产品目录及 2023 年生产销售情况

序号	产品名称	注册证号	生产销售情况
1	医用防护口罩	黑械注准 20202140025	产 量：1200000 只 销售量：558600 只
2	医用外科口罩	黑械注准 20202140018	产 量：1555660 只 销售量：1206720 只
3	医用一次性防护服	黑械注准 20222140089	无
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			