

医疗器械生产企业停产报告表

报告时间：2021 年 11 月 17 日

企业名称（盖章）	哈尔滨圣吉药业股份有限公司		
生产地址	哈尔滨市松北区巨宝一路 239 号		
法定代表人	马玉国	电话	13904511585
联系人	颜文生	电话	15114518315
停产类型	整体停产 ☐ 产品停产 ☒		
具体停产产品信息	产品名称	注册号	
	一次性使用医用口罩 (无菌型)	黑械注准 20212140013	
	医用外科口罩 (无菌型)	黑械注准 2021214001	
	医用一次性防护服 (无菌型)	黑械注准 20212140028	
停产原因	无生产计划		
拟停产时段	2021 年 11 月 17 日至 2022 年 05 月 16 日		
企业承诺	本企业承诺，停产期间不生产已报告停产的产品。 企业法定代表人签字：马玉国（公章） 2021 年 11 月 17 日		
省药品监督管理部 门	根据停产复产报告制度要求，我局于 2021 年 11 月 18 日收到你单位提交的停产报告，现予签收，请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（公章）：王立军		
备注	1、本报报告一式二份，上报省局一份，企业留存一份。 2、属于整体停产的，“具体停产产品信息不填，产品信息附后。”		

全部产品目录和 2021 年产品销售情况

序号	产品名称	注册证号	生产销售情况		
			生产批号	生产数量	销售数量
1	一次性使用医用口罩 (无菌型)	黑械注准 20212140013	---	---	---
	一次性使用医用口罩 (非无菌型)	黑械注准 20212140013	---	---	---
2	医用外科口罩 (无菌型)	黑械注准 20212140014	---	---	---
	一次性使用医用口罩 (非无菌型)	黑械注准 20212140014	---	---	---
3	医用一次性防护服 (无菌型)	黑械注准 20212140028	---	---	---
	一次性使用医用口罩 (非无菌型)	黑械注准 20212140028	---	---	---