

内蒙古自治区综合疾病预防控制中心文件

内综疾字〔2018〕321号

内蒙古综合疾病预防控制中心关于开展2018年 内蒙古自治区第二类疫苗集中采购 项目议价工作的通知

各相关申报企业：

按照《内蒙古自治区二类疫苗采购实施方案》（内卫计疾控发[2016]199）文件的要求，自治区每年进行二类疫苗集中采购工作。经请示自治区卫生计生委同意，自治区综合疾病预防控制中心从全区第二类疫苗评审专家库抽取相关专家组成专家组，开展2018年全区第二类疫苗集中采购议价工作，现将有关事项通知如下：

一、报价要求

（一）疫苗生产企业和企业在规定时间内通过用户名、密码登录内蒙古自治区第二类疫苗集中采购平台，通过资格

审查系统初审和复审企业参加 2018 年内蒙古自治区第二类疫苗集中采购的议价工作（附件 1），所有参加报名企业均通过内蒙古自治区二类疫苗采购系统资格审核，可以参加 2018 年内蒙古自治区第二类疫苗采购招标工作，同时编制 2018 年内蒙古自治区第二类疫苗直接挂网纸质文件（附件 2），认真填报疫苗采购价格（附件 3），同时填报相关配送企业信息（附件 4）。具体工作要求可登录自治区综合疾病预防控制中心网站查询和下载文件。

（二）因采购文件中对生产企业参与招标的资料要求 GMP 证书在有效期内，为保证全区非免疫规划疫苗的供应以满足预防接种的需要，现需 GMP 换证期间并符合招标条件的生产企业或公司参与本次招标的工作，涉及的有关企业需提供生产所在地药品监督管理局 GMP 换证受理文件等相关资料。

（三）企业在申报在内蒙古自治区销售疫苗为全国统一价格，将执行全国统一价格不再议价，需现场确认。

（四）网上报价为企业在我区销售疫苗谈判参考价格，委托人现场议价填写价格为最终在内蒙古自治区供货价格（包含生产企业至旗县疾控中心配送费用）。

（五）现场报价时，疫苗生产企业和代理商（国外企业）需以集中采购平台规定的包装单位进行报价。

（六）参加现场议价的厂家代表需携带本人身份证、《法定代表人授权书》原件。2018 年内蒙古自治区第二类疫苗纸

质文件提供两份，第二类疫苗报价单的格式需按照“2018年内蒙古自治区第二类疫苗集中采购议价企业报价单”格式打印，报价单需加盖公章由厂家授权人现场签字确认，再由现场专家组的专家签字并审核。

二、会议时间和地点：

2018年12月12日报到，12月13日进行集中采购议价工作，工作时间8:30-12:00，13日离会。

呼和浩特市新城区呼伦贝尔南路9号，呼和浩特市水木年华（阳光）大酒店（地址：呼和浩特市健康街9号）.联系电话 0471-5258888，乘27路、86路、18路、20路、59路直接到达。

三、联系地址及方式

业务联系人：田晓灵 李澄 薄涛 武贵森

联系电话： 0471-5984929

内蒙古自治区综合疾病预防控制中心

2018年11月30日



抄送：自治区卫生健康委伏瑞峰副主任、疾病控制处、药政处，自治区药品器械集中采购服务中心

内蒙古综合疾病预防控制中心办公室

2018年11月30日印发

校对：闫绍宏

共印 45 份

附件 1 2018 年内蒙古自治区第二类疫苗集中采购目录

序号	疫苗通用名称	规格	包装	备注说明
1	甲肝灭活疫苗	0.5ml	预充式	
2	甲肝灭活疫苗	1ml	预充式	
3	甲肝灭活疫苗	0.5ml	西林瓶	
4	甲肝灭活疫苗	1ml	西林瓶	
5	冻干甲肝减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
6	冻干甲肝减毒活疫苗	1ml	西林瓶	
7	甲乙肝联合疫苗	0.5ml	预充式	
8	甲乙肝联合疫苗	0.5ml	西林瓶	
9	甲乙肝联合疫苗	1ml	预充式	
10	甲乙肝联合疫苗	1ml	西林瓶	
11	重组乙型肝炎疫苗（汉逊酵母）	10 μg/0.5ml	预充式	
12	重组乙型肝炎疫苗（汉逊酵母）	10 μg/0.5ml	西林瓶	
13	重组乙型肝炎疫苗（汉逊酵母）	20 μg/0.5ml	预充式	
14	重组乙型肝炎疫苗（汉逊酵母）	20 μg/0.5ml	西林瓶	
15	重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）	10 μg/0.5ml	预充式	
16	重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）	10 μg/0.5ml	西林瓶	
17	重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）	10 μg/0.5ml	安瓿瓶	
18	重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）	20 μg/1ml	预充式	
19	重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）	20 μg/1ml	西林瓶	
20	重组乙型肝炎疫苗（CHO 细胞）	20 μg/1ml	安瓿瓶	
21	重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）	10 μg/0.5ml	预充式	
22	重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）	10 μg/0.5ml	西林瓶	
23	重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）	20 μg/1ml	预充式	
24	重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）	20 μg/1ml	西林瓶	
25	重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）	20 μg/1ml	安瓿瓶	
26	重组乙型肝炎疫苗（酿酒酵母）	60 μg/1ml	预充式	
27	冻干人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	（5 针次）
28	冻干人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	预充式	（5 针次）
29	冻干人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	（4 针次）
30	冻干人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	1ml	西林瓶	（5 针次）

序号	疫苗通用名称	规格	包装	备注说明
31	冻干人用狂犬病疫苗（人二倍体细胞）	1ml	西林瓶	（5 针次）
32	人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	（5 针次）
33	人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	（4 针次）
34	人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	预充式	（5 针次）
35	人用狂犬病疫苗（Vero 细胞）	1ml	西林瓶	（5 针次）
36	人用狂犬病疫苗（地鼠肾细胞）	1ml	西林瓶	（5 针次）
37	人用狂犬病疫苗（鸡胚细胞）	1ml	西林瓶	（4 针次）
38	流感病毒裂解疫苗	0.25ml	预充式	
39	流感病毒裂解疫苗	0.25ml	西林瓶	
40	流感病毒裂解疫苗（1 针次）	0.25ml	预充式	
41	流感病毒裂解疫苗	0.5ml	预充式	
42	流感病毒裂解疫苗	0.5ml	西林瓶	
43	流感病毒裂解疫苗（可用于孕产妇）	0.5ml	预充式	
44	肠道病毒 71 型灭活疫苗（vero 细胞）	0.5ml	预充式	
45	肠道病毒 71 型灭活疫苗（vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	
46	肠道病毒 71 型灭活疫苗（人二倍体细胞）	0.5ml	预充式	
47	肠道病毒 71 型灭活疫苗（人二倍体细胞）	0.5ml	西林瓶	
48	A 群 C 群脑膜炎球菌结合疫苗	0.5ml	西林瓶	
49	A 群 C 群脑膜炎球菌结合疫苗	0.5ml	预充式	
50	ACYW135 群脑膜炎球菌多糖疫苗	0.5ml	预充式	
51	ACYW135 群脑膜炎球菌多糖疫苗	0.5ml	西林瓶	
52	AC 群脑膜炎球菌 b 型流感嗜血杆菌联合疫苗	0.5ml	西林瓶	（结合疫苗）
53	b 型流感嗜血杆菌结合疫苗	0.5ml	预充式	
54	b 型流感嗜血杆菌结合疫苗	0.5ml	西林瓶	
55	无细胞百白破 b 型流感嗜血杆菌联合疫苗	0.5ml	西林瓶	
56	吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎和 B 型流感嗜血杆菌联合疫苗	0.5ml	预充式	五联疫苗
57	腮腺炎减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
58	麻疹腮腺炎联合减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
59	麻腮风联合减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
60	麻疹风疹联合减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
61	风疹减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	

序号	疫苗通用名称	规格	包装	备注说明
62	冻干水痘减毒活疫苗	0.5ml	预充式	
63	冻干水痘减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
64	冻干水痘减毒活疫苗(二针法)	0.5ml	西林瓶	
65	23 价肺炎球菌多糖疫苗	0.5ml	西林瓶	
66	23 价肺炎球菌多糖疫苗	0.5ml	预充式	
67	13 价肺炎球菌多糖结合疫苗	0.5ml	预充式	
68	乙型脑炎灭活疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	
69	冻干乙型脑炎灭活疫苗（Vero 细胞）	0.5ml	西林瓶	
70	乙型脑炎灭活疫苗(地鼠肾细胞)	0.5ml	西林瓶	
71	乙型脑炎减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
72	口服轮状病毒活疫苗	3ml	西林瓶	
73	伤寒 Vi 多糖疫苗	0.5ml	预充式	
74	伤寒 Vi 多糖疫苗	0.5ml	西林瓶	
75	霍乱疫苗（肠溶胶囊）	240mg	肠溶胶囊	
76	吸附百日咳、白喉、破伤风、乙型肝炎联合疫苗	1.0ml	西林瓶	
77	吸附白喉破伤风联合疫苗（成人及青少年用）	2.0ml	西林瓶	
78	吸附白喉破伤风联合疫苗（成人及青少年用）	5.0ml	西林瓶	
79	吸附百日咳白喉联合疫苗	5.0ml	西林瓶	
80	黄热减毒活疫苗	0.5ml	西林瓶	
81	森林脑炎灭活疫苗	1.0ml	西林瓶	
82	钩端螺旋体疫苗	0.5ml	西林瓶	
83	双价肾综合征出血热灭活疫苗（Vero 细胞）	1.0ml	西林瓶	
84	双价肾综合征出血热灭活疫苗（地鼠肾细胞）	1.0ml	西林瓶	
85	双价肾综合征出血热灭活疫苗（沙鼠肾细胞）	1.0ml	西林瓶	
86	双价人乳头瘤病毒吸附疫苗	0.5ml	预充式	
87	四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）	0.5 ml	预充式	
88	吸附破伤风疫苗	40ug/0.5ml	西林瓶	
89	流感病毒亚单位疫苗	0.5ml	西林瓶	
90	九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）	0.5 ml	西林瓶	
91	九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）	0.5 ml	预充式	
92	五价人乳头瘤病毒疫苗（Vero 细胞）	0.5 ml	预充式	
93	流感病毒裂解疫苗	0.5ml	预充式	（四价）

序号	疫苗通用名称	规格	包装	备注说明
94	流感病毒裂解疫苗	0.5ml	西林瓶	（四价）
95	脊髓灰质炎灭活疫苗	0.5 ml	西林瓶	
96	脊髓灰质炎灭活疫苗	0.5ml	预充式	

附件 2:

2018 年内蒙古自治区第二类疫苗直接挂网采购 纸质文件编制要求

投标企业需要递交的纸质文件由企业基本信息和产品信息两部分组成。具体要求如下:

一、生产企业需递交的资质证明文件:

1. 企业材料列表

装订顺序	材料名称	材料要求	备注
1	封面	原件(网上直接打印)	附件 1-1
2	企业信息审核表	原件(网上直接打印)	附件 1-2
3	报名承诺函	原件	附件 1-3
4	法定代表人授权书	原件	附件 1-4
5	价格真实性承诺书	原件	附件 1-5
6	《法人营业执照》(副本)	原件(供现场审核)、复印件	
7	2018 年资产负债表	复印件	
8	2018 年单一企业增值税纳税申报表	复印件((1) 单一企业应提交本企业的纳税申报表, 不得以其集团的纳税申报表代替; (2) 纳税申报表上应能清晰体现公司名称和税务机关印章。)	
9	《药品生产许可证》(进口药品全国总代理商提供《药品经营许可证》)(副本)及全部变更事项	复印件加盖公章	
10	《GMP 认证证书》(企业全部证书)、《GSP 认证证书》	复印件加盖公章	
11	进口药品全国总代理商需提交代理协议书或由国外厂家出具的证明	复印件	
12	报名疫苗汇总表	原件(网上直接打印)	附件 1-6
13	组织机构代码证	复印件	
14	税务登记证(副本)	复印件	
15	其他相关资料	复印件	

2. 产品材料列表

装订 顺序	材料名称	材料要求	备注
1	封面	原件（网上直接打印）	附件 1-7
2	疫苗基本信息审核表	原件（网上直接打印）	附件 1-8
3	《药品注册批件》（进口药品提供《进口药品注册证》）、 《再注册批件》和全部《补充批件》	复印件	
4	疫苗的国家质量标准	复印件	
5	最新有效期内，中国食品药品检定院批签发报告书	复印件	
6	与报名产品相对应的 GMP 证书	复印件	
7	药品取得电子监管码证明文件	复印件	
8	疫苗说明书	原件	
9	疫苗标签	复印件	
10	疫苗包装	原件	
11	最新国内省份挂网价格证明材料（省级药品采购平台截图）	复印件	
12	企业认为须提供其他材料	复印件	
备注：疫苗按生产批件、质量标准、批签发报告书、说明书、标签、疫苗包装等的顺序装订，每个品规对应一份产品资料。			

3. 以上纸质材料均使用 A4 纸，无论是平台打印、原件、还是复印件资料，要求每页一律加盖企业公章，纸质版和网上填报的电子版扫描资料必须一致。如网络无法下载表格，需提供与表样一致 word 表格。
4. 法定代表人授权书、报名疫苗汇总表需单独递交一份以备审核。
5. 材料中所有需填写企业名称的栏目均需填写企业完整名称。
6. 复印件要求清晰可认。
7. 以上材料有标准格式的，要按附件所列的标准格式要求填写。
8. 所有材料均使用中文。
9. 所有材料均需逐一装订胶装粘贴成册（每种疫苗须按品规单独成册），左侧装订，装入档案袋中，凡材料不全或不按要求装订的，材料将会被全部退回。
10. 企业认为其他需提供的资料。

附件 1-1：

疫苗生产企业资质材料

（本表由计算机自动生成）

企 业 名 称： _____

企业用户名： _____

附件 1-2-1:

疫苗生产企业信息审核表（一）（本表由计算机自动生成）

一、企业基本信息									
企业名称									
营业执照注册号							企业类型		
住所									
注册资金（万元）					法定代表人				
营业期限									
经营范围									
企业名称是否变更			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		变更前名称				
上年度资产总额（万元）					上年度主营业务收入（万元）				
审核人				网上维护人				复核人	
二、企业基本信息（自治区食药监部门审核）									
生产（经营）许可证号					企业名称				
法定代表人				企业负责人				质量负责人	
许可证颁发日期					许可证有效期至				
许可证生产（经营）范围									
GMP 认证编号					GMP 认证日期				
GSP 认证编号					GSP 认证日期				
认证范围									
GMP（GSP）有效期至					地址				
国外生产企业的委托授权书或总代理协议等证明材料							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
2016 年以来有在生产环节有无生产假劣疫苗记录					(由审核人员填写)		不合格次数		
企业出具的两年无违法违规声明					(由审核人员填写)				
审核人				网上维护人				复核人	

附件 1-2-2:

疫苗生产企业信息审核表（二）（本表由计算机自动生成）

三、企业相关信息（自治区药采中心审核）										
组织机构代码证号						有效期至				
税务登记证号						发证日期				
企业法定代表人授权书			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无							
报名承诺书			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无							
报名产品价格承诺书			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无							
报名疫苗汇总表			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无							
企业联系电话						企业紧急联系电话				
企业被授权人						身份证号码				
手机号					紧急联系电话					
审核人				网上维护人				复核人		
审核人				网上维护人				复核人		
五、企业其他相关信息										
审核人				网上维护人				复核人		

附件 1-3:

2018 年内蒙古自治区二类疫苗报名承诺函

内蒙古自治区综合疾病预防控制中心:

我企业自愿参加内蒙古自治区第二类疫苗直接挂网采购活动,在整个采购过程中,我企业做出如下承诺:

1. 保证遵守国家有关法律、法规和《内蒙古自治区第二类疫苗采购实施方案》等相关规定。提供的所有材料均真实、有效,如提供虚假材料愿意接受相应处罚。

2. 我方保证按照内蒙古自治区第二类疫苗直接挂网采购规定的时间和工作要求参加招标活动,如因自身原因未能在规定时间内递交材料或进行报价而造成投标失败,责任由我方承担。

3. 我方承诺因密码泄漏或操作失误造成投标失败,责任由我方承担。

4. 一旦我方被确定为中标企业,我方将严格按照合同的约定履行合同,如违反合同约定,我方愿意承担相应法律责任。

5. 在采购过程中,我方将自觉抵制商业贿赂行为,坚决做到:

(1) 不向第二类疫苗直接挂网采购相关工作人员和评审专家提供任何形式的商业贿赂;对索取或接受商业贿赂的单位和个人,及时向有关部门和纪检监察机关举报。

(2) 不采取不正当手段诋毁、排挤其他企业,与其他参与采购活动的企业保持良性的竞争关系。

(3) 不与第二类疫苗直接挂网采购相关工作人员和评审专家恶意串通,自觉维护公平竞争的市场秩序。

(4) 自觉接受并积极配合纪检监察部门和其他执法部门依法实施的监督检查,如实反映情况,及时提供有关证明材料。

投标企业名称:(加盖公章)

法定代表人:(签名或印章)

签署日期: 年 月 日

附件 1-4:

2018 年内蒙古自治区二类疫苗挂网阳光集中采购法 定代表人授权书

本授权书声明：注册于_____

(企业地址)的_____ (企业名称)的_____ (法定代表人姓名)代表单位授权我企业_____ (被授权人的姓名、身份证号码)为我单位的唯一合法代理人，全权以我单位的名义，参与 2017 年内蒙古自治区二类疫苗挂网阳光集中采购报名审核以及后期的集中采购、供应等工作，并处理一切相关事项。我单位保证，该代理人所提交的所有资质证明文件，均由我单位提供，并为合法取得。其处理相关事务的一切行为，均代表我单位，并由我单位承担责任。

并承诺：

我单位保证所提供的资质证明文件真实、合法、完整，并愿承担因资质证明文件的缺陷所蒙受的全部经济损失及相应的法律责任。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。

法定代表人（签字盖章）_____

被授权人（签字盖章）_____

企业联系电话 _____被授权人联系电话：_____

<p>企业法定代表人</p> <p>居民身份证复印件粘贴处</p> <p>(正反面)</p>	<p>被授权人</p> <p>居民身份证复印件粘贴处</p> <p>(正反面)</p>
--	---

注：身份证粘贴处要加盖企业公章

附件 1-5:

2018 年二类疫苗在各省挂网价格 真实性承诺书

内蒙古自治区综合疾病预防控制中心:

_____ (企业名称) 郑重承诺: 在 2017 年内蒙古自治区二类疫苗挂网阳光采购中, 我单位申报的所有疫苗在国内其他省份挂网价格均真实、有效, 如提供不实的价格信息且无法澄清, 愿意接受相应处罚。

特此承诺。

企业名称: (公章)

法定代表人: (签字盖章)

日期: 年 月 日

附件 1-6:

报名疫苗汇总表（本表由计算机自动生成）

编号	疫苗 编号	疫苗名称		剂型详 情	规格	转换系 数	包装单 位	GMP 证书		批准文号
		通用名	商品名					证书号	有效期	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

此页提供

《法人营业执照》（副本）
（复印件，请使用 A4 纸）

此页提供

2017 年单一企业增值税纳税报表
(复印件, 请使用 A4 纸)

此页提供

《药品生产许可证》（进口药品全国总代理商提供《药品经营许可证》）（副本）及全部变更事项记录
（复印件，请使用 A4 纸）

此页提供

《GMP 认证证书》的复印件
(复印件, 请使用 A4 纸)

此页提供

《GSP 认证证书》的复印件
(复印件, 请使用 A4 纸)

此页提供

进口疫苗国内一级代理商出具：进口疫苗国内总代理
授权委托书等文件证明的复印件
(复印件，请使用 A4 纸)

此页提供

企业税务登记证（副本）
（复印件，使用 A4 纸）

此页提供

企业其他相关信息
(复印件, 使用 A4 纸)

附件 1-7:

疫苗资质材料

(本表由计算机自动生成)

疫苗编号: _____

疫苗名称: _____

企业名称: _____

附件 1-8:

疫苗基本信息审核表（一）（本表由计算机自动生成）

疫苗编号:

疫苗编号			疫苗名称		
疫苗剂型			疫苗分类		
通用名		英文名称		商品名	
剂型:			规格		
疫苗包装规格			注册分类		
疫苗来源	国产 () 进口 () 进口分装 () 其他 ()				
疫苗本位码			疫苗批件号		
批准文号(进口药品注册号)			批准文号(进口药品注册证)	有效期至	
执行标准			执行标准编号		
最小制剂单位			转换系数		
最小包装单位			疫苗有效期	月	
储存条件	冷冻 () 冷藏 () 恒温 () 常温 () 其他 ()				
有效期内,最新中国食品药品批签发检验报告书编号			检验报告书有效期至		
药品最新检验报告书结论					
GMP 证书编号			GMP 证书有效期至		
是否通过 2015 版 GMP 认证	通过 () 未通过 ()		电子监管能力	取得 () 未取得 ()	
GMP 证书编号			GMP 证书有效期至		
是否通过 2015 版 GMP 认证	通过 () 未通过 ()		电子监管能力	取得 () 未取得 ()	
说明书	有 无	标签	有 无	包装	有 无
生产企业					
报名企业					
药监审核人:		网上维护人		复核人	
2015 年药品产量	(万*剂单位)				
经信委审核人		网上维护人		复核人	

此页提供

《疫苗注册批件》(进口疫苗提供《进口疫苗注册证》)
和全部补充批件
(复印件, 使用 A4 纸)

此页提供

疫苗的国家质量标准
(复印件, 使用 A4 纸张)

此页提供

最新有效期内，中国食品药品检定院批签发报告书
(复印件，使用 A4 纸)

此页提供

该疫苗使用的相应 GMP 认证证书
(复印件, 使用 A4 纸)

此页提供

该疫苗使用的相应 GSP 认证证书
(复印件, 使用 A4 纸)

此页提供

疫苗说明书

（原件，说明书要附于一张空白的 A4 纸上，并保证文字清晰可见）

此页提供

疫苗标签

（复印件，保证文字清晰可见）

此页提供

疫苗最小包装截图

此页提供

疫苗在国内其他省份挂网价格，提供通知书或网站截图

（复印件，使用 A4 纸）

附件 3： 2018 年内蒙古自治区第二类疫苗集中采购网上议价企业疫苗报价单

第二类疫苗生产厂家或供货商名称：

序号	疫苗通用产品名称	规格和包装	剂型	内蒙古自治区 投标价格 (元/支)	其它省区同 种疫苗价格	备注：是否全 国统一价

负责人签字并盖章：

附件四：内蒙古自治区二类疫苗配送企业基本信息情况表

企业名称					
企业类型	有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 中外合资企业 <input type="checkbox"/> 全民所有制企业 <input type="checkbox"/> 集体所有制企业 <input type="checkbox"/> 独资企业 <input type="checkbox"/>		组织机构代码（或统一社会信用代码）		
详细地址					
被授权人		联系电话		手 机	
		传真电话		电子信箱	
		单位电话		邮政编码	
通信地址	省 市 地区（市、州、盟） 县（区、市、旗）				
	（路、道、巷、乡、镇） （村）				