

医疗器械生产企业停产报告表

报告时间：2024 年 03 月 07 日

企业名称（盖章）		黑龙江同禹药品包装股份有限公司		
生产地址		黑龙江省大庆市高新区高端装备制造园 B-05 栋		
法定代表人		郭琪璐	电 话	13836734333
联 系 人		刘影	电 话	13644595728
停产类型		整体停产 ☒ 产品停产 ☐		
具体 停产 产品 信息	产品名称	注册证号	产品名称	注册证号
	见附表			
拟停产原因		市场无订单		
拟停产时段		自 2024 年 03 月 07 日至 2025 年 03 月 06 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。 法定代表人签字：郭琪璐 (公章)		
药品 监管 部门		根据停产复产报告制度要求，我局于2024年3月7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。 (公章)		
备注		1. 本报告一式二份，上报省局一份，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	生产销售库存情况			
			生产批号	生产数量	销售数量	库存情况
1	一次性使用 医用口罩	黑械注准： 202002140060	--	--	--	0
2	医用防护口 罩	黑械注准： 202002140058	FK22121601	160000 只	160000 只	0
3	医用外科口 罩	黑械注准： 202002140059	WK21072101	195000 只	60000 只	0