附件1

申请材料清单

|  |  |
| --- | --- |
| 申请材料 | 备注 |
| 通用材料 | 一件事（开办宠物店（医院））申请表（附件1-1） |  |
| 承诺书（附件1-2） |
| 场所所用权证明 |
| 场所和仓库地理方位图、室内平面图和各功能区布局图 |
| 授权委托书（委托他人办理时提供） |  |
| 动物诊疗许可（取得动物诊疗许可的，无需办理兽药经营许可） | 法定代表人（负责人）身份证明 |  |
| 执业兽医资格证书 |
| 设施设备清单（诊断、消毒、冷藏、常规化验、污水处理、诊疗废弃物暂存、染疫或者疑似染疫动物的隔离等器械设备） |
| 管理制度文本（诊疗服务、疫情报告、卫生消毒、兽药处方、药物和无害化处理等管理制度） |
| 兽药经营许可审批 | 人员情况一览表（应包括姓名、性别、学历、毕业院校、职称、担任职务等 |  |
| 质量管理组织、机构的设置与职能框图纸 |
| 企业负责人、质量负责人学历、职称证书复印件及个人简历 |
| 经营场所、仓储、验收养护等设施、设备情况表 |
| 兽药经营质量管理制度目录 |
| 实施《兽药经营质量管理规范》情况的自查报告 |
| 与所代理非兽用生物制品生产企业的销售合同或委托代理协议 |
| 非兽用生物制品经营场所及仓库实景照片 |
| 公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查（适用时） | \*消防安全管理制度（包括：消防安全教育培训制度、防火巡查检查制度、安全疏散设施管理制度、消防控制室值班制度、消防设施器材维护管理制度、火灾隐患整改制度、用火用电安全管理制度、易燃易爆危险品和场所防火防爆制度、专职和业务消防队的组织管理制度、灭火和应急疏散演练制度、燃气和电器设备的检查和管理制度、消防安全工作考评和奖惩制度、其他必要的消防安全制度）。备注：以上制度可根据本单位实际情况增减。 | 办理时限：5个工作日容缺材料说明：申请单位主要申报材料齐全、次要材料（加星号的材料）欠缺的，可以先受理，在查看现场时补齐材料。 |
| \*灭火及应急疏散预案（包括：组织机构，包括：灭火行动组、通讯联络组、疏散引导组、安全防护救护组；接警和报警处置程序；应急疏散的组织程序和措施；扑救初起火灾的程序和措施，通讯联络、安全防护救护的程序和措施）。备注：以上预案结合本单位实际情况增减。 |
| \*明确消防安全责任人及消防安全管理人文件、员工岗前消防安全教育培训记录（备注：培训为全员培训，需要提供培训内容证明材料、培训签到表、培训照片等，培训内容包括以下方面：有关消防法规、消防安全制度和保障消防安全的操作规程，本单位、本岗位的火灾危险性和防火措施，有关设施的性能、灭火器材的使用方法，报火警、扑救初起火灾以及自救逃生的知识和技能，组织引导在场群众疏散的知识和技能。） |
| \*场所平面布置图、场所消防设施平面图（包含1、设计单位资质证书；2、场所位置图，即所处地理位置，周边道路、相邻单位或建筑情况；3、场所重要设施位置图，如消防控制室、消防水泵房、防烟排烟风机室；4、场所每层平面布置图、消防设施平面图。） |
| \*申请互联网上网服务营业场所的应当按照《娱乐场所管理条例》、《互联网上网服务营业场所管理条例》提交文化部门核发的同意筹建的批准文件 |
| 申报不合格再次申报还需提交 | 1.不合格意见 |
| 2.整改报告，加盖公众聚集场所印章 |

附件1-1

开办宠物店（医院）“一件事”

申请表

单位名称：

申 请 人：

联系电话：

申请日期：年 月 日

|  |
| --- |
| **单位基本情况（营业执照载明事项，可由系统自动代入）** |
| 申请单位 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 住 所 |  | 单位类型 |  |
| 生产地址 |  | 法人代表（负责人） |  |
| 经济类型 | □法人□其它经济组织□个体 | 身份证号码 |  |
| 行业类别 |  | 联系电话 |  |
| 申请类型 | □ 动物诊疗许可（取得动物诊疗许可的，无需办理兽药经营许可） □ 兽药经营许可 □公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查（适用时） |
| **委托人代理人信息** |
| **姓名** |  | **电话号码** |  |
| **动物诊疗许可事项内容** |
| 固定资产 | 万元 |
| 流动资金 | 万元 |
| 诊疗级别 | 动物医院/诊所 |
| 仪器设备 |  |
| **兽药经营许可事项内容** |
| 法人学历/职称 |  |
|  从事兽经营时间 |   |
| 企业类型 | 合资企业、外国独资企业企业、国内企业等 | 经济性质 | 经济性质：指国有、集体、私营、股份等  |
| 专营或兼营 |   |
| 批发或零售 |   | 年利润额（万元） |   |
| 经营范围 |   兽药及兽药添加剂（不包括兽用生物制品、精神类药） (填写说明：指兽药类别，如兽用生物制品、兽药制剂、兽用原料药。其中，兽用生物制品，应填写相应产品类别及生产厂家，如XX兽药有限公司生产的灭活疫苗、活疫苗。) |
| 面积（㎡） | 营业用房 m2，仓储用房 m2，冷库 m2， 其它 m2。 |
| 职工情况（含执业兽医） | 总数 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 职称 | 学历 |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **□公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查** |
| 办理方式 | □非承诺制 □承诺制 |
| 场所建筑面积 |  | 建筑结构 |  | 使用层数（地上/地下） |  |
| 场所所在建筑情况 | 名称 |  | 建筑面积 |  |
| 建筑层数（地上/地下） |  | 建筑高度 |  |
| 场所所在建筑情况 | □消防车道 是否畅通：□是 □否□消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是 □否□室外消火栓 是否完好有效：□是 □否□水泵接合器 是否完好有效：□是 □否□消防控制室 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是 □否□消防电梯 是否符合消防安全要求：□是 □否□柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是 □否□燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是 □否□变压器室 是否符合消防安全要求：□是 □否□配电室 是否符合消防安全要求：□是 □否□其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 □否 |
| 用火用电 | 电气线路设计单位：电气线路施工单位：电器产品是否符合消防安全要求：□是 □否场所是否使用燃气：□是 □否燃气类型：燃气施工（安装）单位：燃气用具是否符合消防安全要求：□是 □否场所是否使用燃油：□是 □否燃油储存位置及储量：其他用火用电情况： |
| 安全疏散 | 安全出口数量： 是否畅通：□是 □否疏散楼梯设置形式： 疏散楼梯数量： 是否畅通：□是 □否避难层（间）设置位置 避难层（间）数量：是否符合消防安全要求：□是 □否□消防应急广播是否完好有效：□是 □否□消防应急照明是否完好有效：□是 □否□疏散指示标志是否完好有效：□是 □否 |
| 消防设施 | □室内消火栓 是否完好有效：□是 □否□自动喷水灭火系统 是否完好有效：□是 □否□火灾自动报警系统 是否完好有效：□是 □否□气体灭火系统 是否完好有效：□是 □否□泡沫灭火系统 是否完好有效：□是 □否□机械防烟系统 是否完好有效：□是 □否□机械排烟系统 是否完好有效：□是 □否□其他消防设施： 是否完好有效：□是 □否□灭火器种类、型号和数量： |
| 室内装修 | 装修部位 | 顶棚 | 墙面 | 地面 | 隔断 | 固定家具 | 装饰织物 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件1-2

### 承 诺 书

🞎一、动物诊疗许可、兽药经营许可审批承诺书

1.本人（单位）承诺严格按照法律法规的相关规定，依法开展经营活动；积极配合行业主管部门的工作，对于存在的问题及时进行整改。

2.所提交材料的真实性、完整性、合法性等法律责任由本人（单位）负责。审批单位已明确告知办理所需条件、办理所需材料、办理所需流程、现场必须具备的条件，本人（单位）已全部知悉并承诺能满足具备上述条件，可随时接受现场核查。

3.对承诺事项的真实性负责，对免于现场提交的材料，按要求在规定时限内提交。

4.本人（单位）将遵守以上所作出的承诺。若有违反上述承诺且经指出仍未按规定整改到位的，审批单位可依据情况作出补正、终止以及撤销等决定，因此产生的所有法律责任由本人（单位）承担。

🞎二、公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查承诺书（申请时）

🞎适用消防安全检查非告知承诺版本

申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、准确、合法、有效，复印文本均与原件一致，如有不实之处，本人（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。场所所在建筑为合法建筑，及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。

🞎适用消防安全检查告知承诺版本

申请人承诺，本申请书中所填内容及所附资料均真实、准确、合法、有效，复印文本均与原件一致，如有不实之处，本人（单位）愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。同时，已认真学习消防法律法规，对公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查告知事项的全部内容已经知晓和全面理解。本场所已符合《公众聚集场所消防安全要求》，场所所在建筑为合法建筑，场所满足公众聚集场所投入使用、营业的各项消防安全条件。在使用、营业过程中遵守消防法律法规和消防技术标准，确保消防安全。及时提交相关材料，并确保真实、合法、有效。

承诺人：

单位（盖章）：

 年 月 日