附件4**：**

**零售连锁总部经营设施设备情况表**

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 办公及辅助用房 | 办公用房面积 | | | | 辅助用房面积 | | | | | 备注 |
|  | | | |  | | | | |  |
| 药品储存  仓库 | 仓库面积 | | | | | | | | | 备注 |
| 仓库  总面积 | 冷库容积（立方米） | | 阴凉库面积 | | 常温库  面积 | | 特殊管理药  品专库面积 | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 仓储设备 | 中药材、中药饮片专用库房面积 | |  | | | | 直接收购地产中药材样品室（柜）收集品种数量 | | |  |
| 库房温湿度自动监测系统厂家名称及监测点数 | |  | | | | 计算机系统应用软件名称及终端机数量 | | |  |
|  | | | |  |
| 中央空调功率及厂家；普通空调数量及功率 | |  | | | | 是否有暖气、组数 | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | | 空气交换设施设备名称、厂家 | | |  |
| 调节湿度设施设备 | |  | | | |  |
| 冷链设备名称 | | 型号 | | | | 厂家 | | 数量 | |
| 冷藏车 | |  | | | |  | |  | |
| 车载冷藏箱 | |  | | | |  | |  | |
| 保温箱 | |  | | | |  | |  | |
| 运输用车辆和设备 | | 车型： 数量： | | | | | | | |
| 车型： 数量： | | | | | | | |
| 其他需要说明的内容 |  | | | | | | | | | |

注：根据企业设施、设备实际填写，如无栏目所设项目，应注明“无此项”；