附件1

 宁夏化妆品 经营（使用）单位监督检查表

| 被检查单位名称 |   |
| --- | --- |
| 被检查单位地址 |  |
| 法定代表 |  | 联系电话 |  |
| 检查项目 |
| 序号 | 检查内容 | 检查方式 | 自查要点 | 自查情况 | 备注 |
| 1 | 产品合法性 | 现场检查查阅资料 | 1.国产非特殊用途化妆品备案率是否100% | □是□否 |  |
| 2.是否存在备案信息与实际不一致的国产非特殊用途化妆品 | □是□否 |  |
| 3.所经营的国产化妆品是否由取得《化妆品生产许可证》企业生产 | □是□否 |  |
| 4.特殊用途或进口化妆品是否取得批准文号（备案号） | □是□否 |  |
| 5.进口化妆品是否经过检验检疫部门检验 | □是□否 |  |
| 6.检查特殊用途或进口化妆品是否有假冒文号现象  | □是□否 |  |
| 7检查特殊用途或进口化妆品批准（备案）文号是否与行政批件内容一致 | □是□否 |  |
| 8.特殊用途或进口化妆品批准（备案）文号是否在有效期限内 | □是□否 |  |
| 2 | 台账管理 | 9是否索取供货企业的相关合法性证件和票据 | □是□否 |  |
| 10.是否建立供货企业档案 | □是□否 |  |
| 11.是否建立进货台账 | □是□否 |  |
| 12.是否建立销售台账 | □是□否 |  |
| 13.特殊用途或进口化妆品是否持有效的行政许可批件 | □是□否 |  |
| 3 | 化妆品标签标识 | 14.所经营的化妆品是否注有产品名称、生产企业名称和地址 | □是□否 |  |
| 15.进口化妆品中文标签标注内容是否齐全 | □是□否 |  |
| 16.产品是否标注生产日期和保持期，或者标注生产批号和限期使用日期 | □是□否 |  |
| 17.所经营化妆品使用期限是否过期 | □是□否 |  |
| 18.所经营化妆品是否宣传疗效、是否使用医学术语、是否标注有适应症 | □是□否 |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 其他问题 |  |
| 限期整改内容 |  |
| 被检查单位负责人签名（盖章） |  |
| 检查人员签名： 检查时间： |

备注：本检查表一式两份，一份由监管部门留存，一份交由被检查单位。

附件2

**化妆品经营使用单位索证索票**

**责任义务告知书**

 根据《化妆品生产经营企业索证索票和台账管理规定》，（国食药监保化〔2012〕9号），在自治区境内从事化妆品生产经营（含使用）的企业应当按规定加强和规范索证索票管理，现就有关事项告知如下：

 一、化妆品经营使用单位在采购产品时，应从证照齐全的化妆品生产、经营企业采购，索证并留存加盖供货企业印章的相关证明文件复印件，签订具有明确质量条款的供货合同，建立供货企业档案。

 二、实行统一购进、统一配送、统一管理的化妆品连锁经营企业，由总部统一索取查验相关证、票并存档，建立电子化档案，提供各门店使用。加盟连锁的，应当由总部提供统一的索证索票复印件并加盖总部公章。

 三、化妆品经营使用单位索证至少应当包括以下内容：

1.化妆品生产企业或供应商的营业执照复印件；

2.采购国产非特殊用途化妆品应索取《化妆品生产许可证》复印件和国产非特殊用途化妆品备案电子凭证。

3.采购国产特殊用途化妆品应索取《化妆品生产许可证》复印件、《国产特殊用途化妆品批准文号》复印件。

4.采购进口非特殊用途化妆品应索取进口非特殊用途化妆品备案凭电子凭证、检验检疫合格单证复印件。

 5.采购进口特殊用途化妆品应索取《进口化妆品批件》复印件、检验检疫合格单证复印件。

 四、经营使用单位索票至少应当向供货商索取正式销售发票及相关凭证、注明化妆品的名称、数量、规格、生产日期/批号、保质期、单价、金额、销货日期及生产企业和供货商的名称、住所和联系方式。

 五、索证索票相关档案应当妥善保存，保存期应当比产品有效期延长6个月。

附件3

宁夏化妆品经营（使用）单位购货台账

购货单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 化妆品名称 | 数量 | 生产日期/批号 | 保质期限 | 生产企业 | 供应商名称及联系方式 | 购进日期 | 验收人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：购货台账应按照供应商、供货品种、供货时间顺序等分类管理

宁夏化妆品经营（使用）单位销售台账

经营（使用）单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 生产日期/批号 | 生产单位 | 购进 单位 | 销售 日期 | 销售数量 | 库存 数量 | 销售人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 附件5

宁夏化妆品经营（使用）单位自查表

| 自查单位 |   |
| --- | --- |
| 法定代表 |  |
| 自查内容 |
| 序号 | 自查项目 | 自查要点 | 自查情况 | 备注 |
| 1 | 产品合法性 | 1.国产非特殊用途化妆品备案率是否100% | □是□否 |  |
| 2.是否存在备案信息与实际不一致的国产非特殊用途化妆品 | □是□否 |  |
| 3.所经营的国产化妆品是否由取得《化妆品生产许可证》企业生产 | □是□否 |  |
| 4.特殊用途或进口化妆品是否取得批准文号（备案号） | □是□否 |  |
| 5.进口化妆品是否经过检验检疫部门检验 | □是□否 |  |
| 6.检查特殊用途或进口化妆品是否有假冒文号现象  | □是□否 |  |
| 7检查特殊用途或进口化妆品批准（备案）文号是否与行政批件内容一致 | □是□否 |  |
| 8.特殊用途或进口化妆品批准（备案）文号是否在有效期限内 | □是□否 |  |
| 2 | 台账管理 | 9是否索取供货企业的相关合法性证件和票据 | □是□否 |  |
| 10.是否建立供货企业档案 | □是□否 |  |
| 11.是否建立进货台账 | □是□否 |  |
| 12.是否建立销售台账 | □是□否 |  |
| 13.特殊用途或进口化妆品是否持有效的行政许可批件 | □是□否 |  |
| 3 | 化妆品标签标识 | 14.所经营的化妆品是否注有产品名称、生产企业名称和地址 | □是□否 |  |
| 15.进口化妆品中文标签标注内容是否齐全 | □是□否 |  |
| 16.产品是否标注生产日期和保持期，或者标注生产批号和限期使用日期 | □是□否 |  |
| 17.所经营化妆品使用期限是否过期 | □是□否 |  |
| 18.所经营化妆品是否宣传疗效、是否使用医学术语、是否标注有适应症 | □是□否 |  |
| 4 | 自查出的其它总理及整改措施 |  |
| 自查人： 负责人： 自查时间： |

 备注：此件由化妆品经营单位填写，每季度开展一次自查，自查表留存，备监管部门检查。