

开票信息

单位名称：邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

税 号：911305215604551503

地 址：河北省邢台市信都区王家营街81号

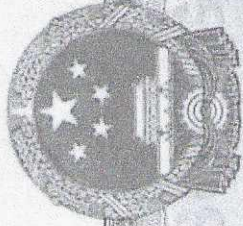
开户行：邢台银行襄都支行

账 号：8813812002000000630

行 联 号：313131000057

电 话：0319-2890700





营业执照

(副本)

副本编号: 1-1

扫描二维码登录
“国家企业信用
信息公示系统”
了解更多登记、
备案、许可、监
管信息。



统一社会信用代码

911305215604551503

名称 邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

负责人 刘辛龙

类型 有限责任公司(自然人投资或控股)

成立日期 2010年08月05日

经营范围 许可项目: 药品批发; 第三类医疗器械经营; 食品销售。(依法须经批准的项目, 经相关部门批准后方可开展经营活动, 具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准) 一般项目: 地产中草药(不含中药饮片) 购销; 第一类医疗器械销售; 第二类医疗器械销售; 汽车销售; 保健食品(预包装) 销售; 卫生用品和一次性使用医疗用品销售; 日用品销售; 日用化学产品销售; 消毒剂销售(不含危险化学品); 化妆品批发; 化妆品零售; 会议及展览服务; 信息咨询服务(不含许可类信息咨询服务); 科技中介服务; 普通货物仓储服务(不含危险化学品等需许可审批的项目)。(除依法须经批准的项目外, 凭营业执照依法自主开展经营活动)

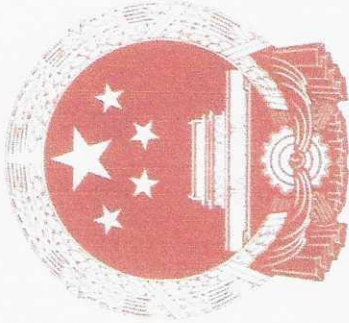
经营场所 河北省邢台市信都区王家营街81号



登记机关

2025

年6月6日



药品经营许可证

(副本)

企业名称: 邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

统一社会信用代码: 911305215604551503

经营地址: 河北省邢台市信都区王家营街81号

法定代表人: 和健

主要负责人: 刘辛龙

质量负责人: 王建玲

经营方式: 批发(非法人)

经营范围: 中成药、化学药、生物制品*(含冷藏、冷冻药品)

仓库地址: 河北省邢台市信都区王家营街81号



许可证编号: 冀AB319A000018

日常监督管理机构: 河北省药品监督管理局

投诉举报电话: 12315



发证机关: 河北省药品监督管理局

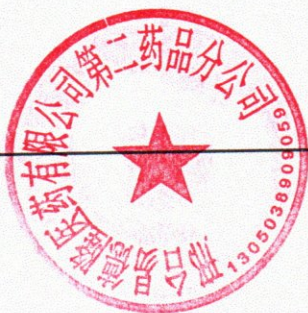
签发人: 管斌斌

有效期至: 2031年01月19日

2026年1月20日

变更记录

--





医疗器械经营许可证

许可证编号：冀邢药监械经营许20190059号

统一社会信用代码：911305215604551503

企业名称：邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

法定代表人：和健

住所：河北省邢台市信都区王家营街81号

企业负责人：刘辛龙

经营场所：河北省邢台市信都区王家营街81号

经营方式：批发

库房地址：河北省邢台市信都区王家营街81号

经营范围：2002年分类目录：6804, 6815, 6822, 6823, 6824, 6825, 6826, 6828, 6830, 6832, 6833, 6840 (诊断试剂除外), 6845, 6854, 6866; 2017年分类目录：01, 02, 04, 05, 06, 07, 09, 10, 14, 16, 17, 19, 22;

许可期限：自 2024 年 08 月 01 日

发证部门：

邢台市公安局行政审批科

至 2029 年 07 月 31 日

发证日期：2024 年 08 月 01 日





第二类医疗器械经营备案凭证

备案编号: 冀邢药监械经营备20190266号

企业名称	邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司
统一社会信用代码	911305215604551503
法定代表人	和健
企业负责人	刘辛龙
住 所	河北省邢台市信都区王家营街81号
经营方式	批发
经营场所	河北省邢台市信都区王家营街81号
库房地址	河北省邢台市信都区王家营街81号
经营范围	2002年分类目录: 6801, 6802, 6803, 6804, 6805, 6806, 6807, 6808, 6809, 6810, 6812, 6813, 6815, 6816, 6820, 6821, 6822, 6823, 6824, 6825, 6826, 6827, 6828, 6830, 6831, 6832, 6833, 6834, 6840 (诊断试剂除外), 6841, 6845, 6846, 6854, 6855, 6856, 6857, 6863, 6864, 6865, 6866, 6870; 2017年分类目录: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22;



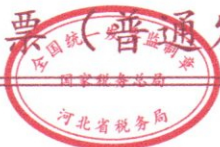
备案部门 (公章): 邢台市行政审批局

备案日期: 2024年07月25日





电子发票 (普通发票)



发票号码:

开票日期:

购买方信息	名称:	销售方信息	名称:
	统一社会信用代码/纳税人识别号:	统一社会信用代码/纳税人识别号:	
合 计			
价税合计 (大写)			
备注			



开票人:



电子发票 (增值税专用发票)



发票号码:

开票日期:

购买方信息	名称:	销售方信息	名称:				
	统一社会信用代码/纳税人识别号:	统一社会信用代码/纳税人识别号:					
项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额
合 计							
价税合计 (大写)		(小写)					
备注							



开票人:

合格供货方档案表

企业名称	邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司			
注册地址/仓库地址	河北省邢台市信都区王家营街 81 号			
法定代表人	和 健	邮 编	054000	
企业负责人	刘辛龙	电 话	0319-2890700	
经营范围	中成药、化学药、生物制品*（含冷藏、冷冻药品）			
公司成立日期	2010-08-05	企业经济性质	有限责任公司分公司	
营业执照编号	911305215604551503		经营方式	批 发
药品经营许可证号	冀AB319A00018	许可证期限	2031 年 01 月 19 日	
质量管理机构与人员情况				
姓名	学 历	职 务	职 称	质量管理工作年限
王建玲	本 科	质量负责人	执业药师	18
刘书英	大 专	质管部经理	执业药师	8
公司人员情况	总人数	执业药师		质量管理 人数
	28	2		5
库房情况	库房总面积	常温库		冷库
	1516.95m ²	764.19m ²		744.64m ²
企业基本情况	公司质量保证体系健全，人员配备、仓库面积、设施设备等符合药品经营质量管理规范要求。			
综合评价	以上情况属实，符合药品经营企业相关规定，同意列入合格供货方档案。			
	质量管理部经理：			年 月 日

质量保证体系调查表

企业名称		邢台易德隆医药有限公司 第二药品分公司		电话		0319-2890700					
注册地址		河北省邢台市信都区王家营街 81 号		邮政编码		054000					
企业成立时间		2010 年 8 月 5 日		经营方式		批 发					
经营范围		中成药、化学药、生物制品* (含冷藏、冷冻药品)									
药品经营许可证号		冀 AB319A00018		统一社会信用代码		911305215604551503					
企业经济性质		有限责任公司分公司 (自然人投资或控股)									
企业负责人		姓名		刘辛龙		姓名		王建玲			
		职务		总经理		质量负责人		职务		质量副总	
		职称		/				职称		执业药师	
质管机构名称		质量管理部		负责人		刘书英					
电话		13932956871		职称		执业药师					
职工人数		28		5							
仓库面积	1516.95m ²	常温库	764.19m ²	阴凉库	244.64m ²	冷库	20.3m ³				
计算机情况		配备了符合 GSP 要求的计算机软件, 满足各个经营环节的需要									
企业质量保证体系情况		公司建立了完善的药品经营质量管理体系, 适应我公司的经营现状, 严格遵循《药品管理法》、《药品经营质量管理规范》等法律法规的要求, 依法经营, 规范经营, 保障了所经营药品的质量。									

开户许可证

核准号: J1310001787804

编号: 1210-03659125

经审核, 邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

符合开户条件, 准予

开立基本存款账户。

法定代表人(单位负责人)

刘辛

开户银行

邢台银行股份有限公司襄都支行

账号 8813812002000000630



邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司印章印模备案式样





2025年度报告 企业选择不公示

填报日期: 2025年05月07日

企业年报信息由该企业提供, 企业对年报信息的真实性、合法性负责

基本信息

统一社会信用代码/注册号: 911305215604551503
企业名称: 邢台惠德隆医药有限公司第二药品分公司
隶属企业统一社会信用代码/注册号: 隶属企业名称: 邢台惠德隆医药有限公司
企业通信地址: 河北省邢台市信都区王家寨街81号
邮政编码: 054001
企业联系电话: 0319-2836526
企业电子邮箱: 648100823@qq.com
从业人数: 企业选择不公示
其中女性从业人数: 企业选择不公示
企业经营状态: 开业
是否有网站或网店: 否
是否有对外提供担保信息: 否
企业主营业务活动: 许可项目: 药品批发; 第三类医疗器械经营; 食品销售。(依法须经批准的项目, 经相关部门批准后方可开展经营活动, 具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准) 一般项目: 第一类医疗器械销售; 第二类医疗器械销售; 汽车销售; 会议及展览服务; 健康咨询服务(不含许可类健康咨询服务); 科技中介服务; 普通货物仓储服务(不含危险化学品等需许可审批的项目)。(除依法须经批准的项目外, 凭营业执照依法自主开展经营活动)

网站或网店信息

暂无网站或网店信息

生产经营情况信息

主营业务收入	企业选择不公示	净利润	企业选择不公示
纳税总额	企业选择不公示		

对外提供保证担保信息

序号	债权人	债务人	主债权种类	主债权数额	履行债务的期限	保证的期间	保证的方式
暂无对外提供保证担保信息							

共查询到0条记录 共0页

首页 上一页 下一页 末页

逾期尚未支付合同情况

暂无逾期尚未支付合同情况

社保信息

城镇职工基本养老保险	15人	失业保险	15人
职工基本医疗保险	15人	工伤保险	15人
生育保险	0人		
单位缴费基数	单位参加城镇职工基本养老保险缴费基数 企业选择不公示	单位参加失业保险缴费基数 企业选择不公示	单位参加职工基本医疗保险缴费基数 企业选择不公示
	单位参加生育保险缴费基数 企业选择不公示	参加城镇职工基本养老保险本期实际缴费基数 企业选择不公示	参加失业保险本期实际缴费基数 企业选择不公示
本期实际缴费金额	参加职工基本医疗保险本期实际缴费基数 企业选择不公示	参加工伤保险本期实际缴费基数 企业选择不公示	参加生育保险本期实际缴费基数 企业选择不公示
单位累计欠缴金额	单位参加城镇职工基本养老保险累计欠缴金额 企业选择不公示	单位参加失业保险累计欠缴金额 企业选择不公示	单位参加职工基本医疗保险累计欠缴金额 企业选择不公示
	单位参加工伤保险累计欠缴金额 企业选择不公示	单位参加生育保险累计欠缴金额 企业选择不公示	



修改信息

序号	修改事项	修改前	修改后	修改日期
暂无修改信息				

共查询到0条记录 共0页

首页 上一页 下一页 末页

邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司销售合同

供方：邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

合同签订地点：邢台

需方：

合同签订日期：

一、供方为需方供货品种：

品名	规格	生产企业	单位	数量	含税单价	金额合计	备注
合计人民币金额：	零元整					¥0.00	

二、所供产品质量必须符合国家质量标准及有关质量要求。

三、整件产品需附产品合格证，产品包装符合有关规定和货物运输要求。货物交验后，签收回单立即返回供方。

四、进口药品要有符合规定的、加盖了供货单位质量管理机构原印章的《进口药品注册证》和《进口药品检验报告书》或《进口药品通关单》复印件。

五、验收标准、方法及提出异议期限：需方应在货到后三日内提出异议，过期未提出异议的视为验收合格。如铁路或邮局发生丢失、破损，请需方出示铁路、邮局证明，否则供方一律不承担责任。

六、供方发货后开出的发票，邮寄或送至需方，需方在收到日签发回执后寄回或传真至供方。如供方需进行查询，对

七、有效和修改：本合同于 年 月 日经双方的授权代表签字并加盖各方公章后生效，有效期至 年 月 日止。合同到期后，需继续合作的，双方可续签合同。本合同的任何修改、补充应以书面形式进行，并经双方的授权代表签字并加盖公章后方为有效。

八、交货方式：供方送货 需方自提 其他方式： 物流

九、结算期为货到结清付款或按双方约定履行。结算方式：银行 现金 电汇 汇票

十、本合同一式两份，每份均具同等法律效力。本合同未尽事宜，由双方在执行过程中协商解决。本合同执行中发生纠纷，按国家有关法规处理。

供方（公章）：	邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司	需方（公章）：	
单位地址：	河北省邢台市信都区王家营街81号	单位地址：	
法定代表人：	和健	法定代表人：	
委托代理人：	赵晓亮	委托代理人：	
开户行及账号：	邢台银行襄都支行 8813812002000000630	开户行及账号：	
税号：	911305215604551503	税号：	
电话：	0319-2890800	电话：	

邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司 法人授权委托书

编号：

兹委托我公司 赵晓亮 同志，（身份证号：130522199910102010）负责我
公司所经营品种在 全国 的销售业务，并依法办理与业务相关的其它事宜。

授权期限：2026 年 01 月 01 日至 2026 年 12 月 31 日

附：身份证复印件一份



法定代表人：

邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

2026年01月01日



药品质量保证协议书

甲方(供货方): 邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司

乙方(购货方):

为保证药品质量、确保人民群众用药安全有效,根据《中华人民共和国药品管理法》、《中华人民共和国产品质量法》、《药品经营质量管理规范》等法律法规和有关要求,甲乙双方本着公平、公正、合理的购销原则,经协商签订以下药品质量保证协议:

一、甲方质量责任

1. 甲方负责向乙方提供其合法的《药品生产许可证》或《药品经营许可证》、《营业执照》及其年检证明复印件并加盖公司原印章。另提供相关印章、随货同行单(票)样式、银行开户户名、开户银行及账号。并对真实性和有效性负责。

2. 甲方若首次向乙方供货或甲方的销售业务人员变换时,甲方须向乙方提供有企业法人代表印章或者签名的药品销售业务人员“授权书”原件及加盖甲方公章原印章的销售人员身份证复印件。授权书应当载明被授权人姓名、身份证号码,以及授权销售的品种、地域、期限。

3. 甲方向乙方提供符合质量标准的合格药品,药品包装、标签、说明书等应符合国家和行业的有关规定,其包装能确保商品质量和货物运输要求。并在运输过程中严格按照包装标识进行,确保药品质量。

4. 甲方所供整件药品内必须附药品合格证明。

5. 甲方供应药品的同时,须提供加盖甲方质量管理机构印章的同批次药品检验报告书。

6. 甲方应当按照国家规定给乙方开具发票,发票应当列明药品的通用名称、规格、单位、数量、单价、金额等;不能全部列明的,应当附《销售货物或者提供应税劳务清单》,并加盖甲方发票专用章原印章、注明税票号码。发票上的购、销单位名称及金额、品名应当与付款流向及金额、品名一致,并与财务账目内容相对应。

7. 甲方应当按照药品质量管理规范及其它相关法律法规的要求来配送药品,在运输过程中严格执行运输操作规程,并采取有效措施保证运输过程中的药品质量与安全。

(1) 甲方药品出库时应当附加盖企业药品出库专用章原印章的随货同行单,在约定时限内送达约定地点。

(2) 甲方应采用与被运输药品相适应的封闭式货物运输工具,并严格按照包装标识的要求搬运、装卸药品,以保证药品在运输途中不被污染、损坏、丢失。

(3) 甲方供应的药品因运输发生短少、污染、损坏现象,乙方有权将受污染或损坏的药品给予拒收。因拒收发生的一切费用应由甲方承担。

8. 甲方接到乙方质量查询后,应及时答复;甲方对所经营的商品质量负责,若乙方提供有效证据证明为甲方销售商品存在质量问题,经核查属实,由甲方承担责任。

二、乙方质量责任

1. 乙方在向甲方购进药品时,应向甲方提供合法、有效的企业资格证书(证照复印件、加盖乙方原印章)并提供采购人员及收货人员合法资格的证明资料。

2. 乙方应按药品的贮藏条件及 GSP 有关规定贮存甲方所供药品,由于乙方贮藏不当造成的药品质量问题由乙方自行负责。

3. 乙方在经营甲方提供的药品时,若发生质量问题,应及时通知甲方并提供详细、确定的质量信息。配合甲方做好调查取证和善后处理工作。

4. 乙方在销售过程中,因乙方自身市场原因造成药品批号陈旧或滞销,由乙方负责。

三、协议说明

1. 上述条款经双方确认无异,本协议未尽事宜之处,由双方协商解决。

2. 本协议一式两份,甲、乙双方各执一份;自签定之日起,有效期为一年。

甲方:

乙方:

代表:

代表:

日期: 2026年01月01日

日期: 年 月 日



药监确认码:

(购货方可到药监局官方网站进行确认码核实)

邢台易德隆医药有限公司第二药品分公司随货同行单

仓库:

销售单号:

销售日期:

开票单号:

收货单位:

总金额:

元 总品种数:

总件数:

通用名称	上市许可持有人	生产厂商	规格	单位	数量	单价	金额	批准文号	包装件数	批号	生产日期 有效期至	剂型	
本页小计													
总计人民币大写:													
											质量状况: 合格		

总计人民币大写:

件数

金额

开票员:

业务员:

出库人:

提货人:

发货地址:

联系电话:

出库日期:

第 1 页 共 页

收货地址:

防伪码:

