

浙江省经济和信息化厅 浙江省卫生健康委员会 文件

浙经信绿色〔2020〕154号

浙江省经济和信息化厅 浙江省卫生健康委员会关于组织医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报工作通知

各市经信局、卫生健康委：

为进一步规范我省医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用管理，杜绝违法违规利用，根据浙江省卫生健康委等7部门《关于开展医疗机构废弃物专项整治工作的通知》（浙卫办发函

〔2020〕7号）要求，现组织我省有能力利用医疗机构输液瓶（袋）可回收物的企业（以下简称“利用企业”）申报。有关事项通知

如下：

一、申报条件

（一）省内设立的具有独立法人资格的生产企业。依法注册营业执照，经营范围包括“医疗机构使用后未被污染的一次性医用输液瓶（袋）的处置、利用”等内容。

（二）企业厂区土地使用手续合法。具有防雨、防风、防渗等功能的固定合法输液瓶（袋）堆放场地，其面积应与其利用规模相适应，无露天堆放现象。

（三）依法取得环境影响批复和排污许可证，有符合要求的配套污染防治设施。

（四）采用自动化处理设备和设施，具有破碎、清洗、造粒等工艺。

（五）通过质量、环境管理体系及职业健康安全管理体系认证。

（六）建立医用输液瓶（袋）可回收物来源与产品去向台账等追溯管理制度。

建立输液瓶（袋）可回收物来源台账，并与来源单位签订合作协议，明确输液瓶（袋）可回收物来源单位、处置种类、重量、交接时间、双方交接人姓名、身份证号、签字等信息。此轮专项整治后，输液瓶（袋）可回收物须来源于经省商务部门公布的从事医疗机构输液瓶（袋）回收企业。

建立产品销售台账，并与去向单位签订合作协议，明确产品去向单位、产品类别、重量、产品用途、交接时间、双方交

接人姓名、身份证号、签字等信息。回收利用的输液瓶（袋）不得用于原用途，不得用于制造餐饮、化妆品容器以及玩具等儿童用品，不得危害人体健康。

台账、合作协议、交易发票等资料至少保存 3 年，确保可追溯。

（七）近三年无违反国家法律法规受到行政处罚的行为，无重大质量、生产安全、环保等事故。

二、申报程序

（一）受理与初审。企业自愿向所在地经信部门申请，提交医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报书（附件 1）等申报材料，所在地经信部门受理后会当地卫生健康部门上报设区市经信部门。设区市经信部门会同当地卫生健康部门初审，上报省经信厅。

（二）审核与公布。省经信厅、省卫生健康委组织审核申报材料，必要时进行现场核查。对符合条件的利用企业，经公示无异议后公布企业名单、处置种类和联系方式。公示期为 5 个工作日。

企业名单实行动态管理，接收社会各界监督。发现有“填报相关资料弄虚作假行为，拒绝接受监督检查，发生质量、安全事故或突发环境事件，造成较大社会影响，违反国家法律、法规、规章和产业政策”等行为，撤销其公布名单，两年内不得再次申请。

三、其他

请各设区市经信部门会同当地卫生健康部门组织做好组织申报工作，于2020年11月30日前，正式行文将申报材料（附件1及附件2）上报省经信厅绿色制造与新能源产业处。装订成册的纸质材料及光盘一式三份（邮寄），电子版（PDF格式）钉钉同时发送。

联系人：省经信厅绿色制造处 张 玲

电 话：0571-87058142

联系人：省卫生健康委监督局 张旭明

电 话：0571-87709136

- 附件：1.医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报书
1-1.医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报表
1-2.承诺书
2.医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报汇总表



附件 1

医疗机构输液瓶（袋）可回收物 利用企业申报书

申请单位（盖章）：

申请日期： 年 月 日

填 报 说 明

一、本申报书盖章有效。

二、申报书的内容语言准确，章目编排规范，目录、页码、印章清晰，电子版须提交 PDF 版，纸质材料须装订成册。

三、申报书包含但不仅限于以下内容：

（一）医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报表（附件 1-1）

（二）企业简介。包括生产项目建设情况、生产工艺流程与装备、生产经营情况、生产质量、安全与环保管理制度、医用输液瓶（袋）可回收物溯源管理制度、近三年利用医用输液瓶（袋）可回收物情况、近三年溯源（来源、去向）管理台帐、近三年生产产品种类和产量等。

（三）佐证材料

（1）包括营业执照、环境影响批复、土地证（或租用合同）、排污许可证、质量、环境、职业健康安全管理体系认证相关资料及证书等（可提供复印件）；

（2）近三年与输液瓶（袋）可回收物来源单位及生产的产品去向单位签订的合作协议及合作企业名单

（四）承诺书（附件 1-2）

附件 1-1

医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用 企业申报表

申报企业（盖章）：

一、企业基本情况	
企业名称：	企业地址：
企业法人代表：	联系电话：
联系人：	联系电话：
企业总占地面积（平方米）：	自有土地（平方米）：
	租赁土地（平方米）：
企业总投资（万元）：	2019 年销售额（万元）：
二、企业生产销售情况	
塑料输液瓶（袋）：	玻璃输液瓶：
处理利用设计能力（吨/年）：	处理利用设计能力（吨/年）：
近三年实际处理利用量（吨）：	近三年实际处理利用量（吨）：
2019 年实际处理利用量（吨）：	2019 年实际处理利用量（吨）：
近三年生产产品总量（吨）：	近三年生产产品总量（吨）：
2019 年生产产品产量（吨）：	2019 年生产产品产量（吨）：
主要产品种类（填写实际产品类别）：	主要产品种类（填写实际产品类别）：
2019 年产品去向合作企业数（家）	塑料类企业数（家）：
	销售量（塑料再生料）（吨）：
	玻璃类企业数（家）：
	销售量（玻璃）（吨）：

产品主要应用领域：

三、企业其他情况

环境管理情况

排污许可证、体系建设及相关认证情况：

质量管理情况

质量管理体系建设认证情况：

职业健康管理情况

职业健康管理论证、健康管理体系情况：

溯源体系建设情况

是否建立溯源体系及应用情况：

溯源体系建设情况

附件 1-2

承 诺 书

我单位从事医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用，郑重承诺：

一、所提供的“医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业”申报材料真实、准确；

二、建立健全相关管理的规章制度，自觉执行和遵守医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用全过程流向监管；

三、分拣、破碎、清洗、造粒等处置利用过程中严格遵守环保要求；

四、经处理后的破碎料及再生颗粒等材料销售不得用于原用途，不得用于制造餐饮、化妆品容器以及玩具等儿童用品，不得危害人体健康。

五、针对自查中及上级主管部门发现的问题及时落实整改；

六、自愿接受相关部门、协会和媒体等监督和审查。

承诺单位名称（章）：

单位负责人（签字）：

年 月 日

附件 2

医疗机构输液瓶（袋）可回收物利用企业申报汇总表

序号	公司名称	企业地址	利用种类（玻璃 /塑料）瓶（袋）	联系人	联系电话

