附件2

**医疗机构可回收物中废塑料回收**

**试点企业申报书**

**申请单位（盖章）：**

**申请日期： 年 月 日**

**填写说明**

**一、本申报书一式六份，中国物资再生协会五份，申请人一份。**

**二、本申报书盖章有效。**

**三、申报书的内容可打印或可用蓝、黑钢笔或签字笔填写，语言规范准确，印章清晰。**

**四、申报人提交的申报书包含但不仅限于以下内容：**

\*1.企业基本情况（见表1）和企业简介。

\*2.申报单位营业执照副本（复印件或影印件）。

\*3.项目建设用地证明或审批文件（复印件或影印件）。

\*4.项目建设环评相关资料（复印件或影印件）。

\*5.废水、废气、固废与噪声控制处理的证明文件（复印件或影印件），如排污许可证、清洁生产审核报告、环境检测报告、合同等。

6.安全生产证明材料（复印件或影印件），包括易燃物管理、化学药剂管理；安全生产管理办法，消防通道图示等。

\*7.现场照片（厂区正门、办公楼、办公室、分拣场所、生产车间、仓库、生产设备等，可提供电子版）。

\*8.回收处置工艺流程及设备配置情况。

9.废（再生）塑料回收处置体系物联网推广应用情况。

\*10.ISO9001质量管理体系认证、ISO14001环境管理体系认证、OHSAS 18001职业健康安全管理体系认证、清洁生产审核相关文件、相关证书（注：ISO9001\14001为必须提供，复印件或影印件）。

11.有关的国内外主要获奖证书、科技成果证书、专利证书（复印件或影印件）。

\*12.涉及的废（再生）塑料种类和产量（见表2）。

\*13.申报企业近三年回收利用医疗机构可回收物中塑料制品情况统计（见表3）。

\*14.企业回收利用责任承诺书。

**五、填写的表中相关人员及号码如有变动，须及时报中国物资再生协会备案。**

**注：带“\*”号项为必须提供项，每份文件必须加盖公章。**

**表1企业基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | |
| 统一信用代码号 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 企业类别 | （如回收、分拣、加工处理等） | | | | |
| 企业性质 | □国有控股 □集体控股 □私人控股  □港澳台控股 □外资控股 □其它控股 | | | | |
| 企业资产总额  （万元） |  | 年销售额  （万元） | |  | |
| 纳税总额（万元） |  | 从业人员数 | |  | |
| 企业总生产能力  （万吨/年） |  | 实际产量  （万吨/年） | |  | |
| 占地面积(平方米） |  | | | | |
| 建筑面积（平方米） |  | | | | |
| 是否有独立的分拣场地 | □是 面积\_\_\_\_\_\_\_\_\_平方米 □否 | | | | |
| 目前废塑料主要来源 |  | | | | |
| 目前产品主要去向 |  | | | | |
| 法人 |  | | 传真 |  |
| E-mail |  | | 手机 |  |
| 联系人 |  | | 座机 |  |
| 职务 |  | | 传真 |  |
| E-mail |  | | 手机 |  |

填表日期： 年 月

**表2近三年废（再生）塑料生产情况调查表**

**单位：吨**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年度** | **PE** | **PP** | **PS** | **PVC** | **ABS** | **PET** | **其他塑料** |
| 2017年 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2018年 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2019年 |  |  |  |  |  |  |  |

**表3 近年申报单位回收利用医疗机构可回收物中**

**废塑料情况统计表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **回收品类** | | **输液瓶（袋）** | **塑料类包装袋、包装盒、包装箱** |
| 回收量（吨） | 2017年 |  |  |
| 2018年 |  |  |
| 2019年 |  |  |
| 回收频率  （次/季度） | 2017年 |  |  |
| 2018年 |  |  |
| 2019年 |  |  |
| 回收覆盖机构（个） | 2017年 |  |  |
| 2018年 |  |  |
| 2019年 |  |  |
| 回收覆盖机构床位数（个） | 2017年 |  |  |
| 2018年 |  |  |
| 2019年 |  |  |
| 加工产品量  （吨） | 2017年 |  |  |
| 2018年 |  |  |
| 2019年 |  |  |

**医疗机构可回收物中废塑料回收**

**承诺书**

我单位将严格遵守《医疗废物管理条例》和《医疗机构医疗废物管理条例》等法律法规，落实《关于在医疗机构推进生活垃圾分类管理的通知》（国卫办医发〔2017〕30号）的要求，做好医疗机构可回收物中塑料制品的回收利用工作。

**我单位承诺：**

一、所提供的“医疗机构可回收物中废塑料回收试点企业”申报材料真实、准确；

二、建立健全相关管理的规章制度、岗位责任制、工作流程，自觉执行和遵守废料流向监管，不倒买倒卖；

三、回收、分拣、破碎、清洗、造粒等过程中严格遵守环保要求 ；

四、经回收处理后的破碎料及再生颗料等材料不销售给食品、医药等跟人体有密切接触及对人体健康有害的领域企业；

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、自愿接受相关部门和协会、媒体监督和审查。

承诺单位名称（章）： 单位负责人（签字）：

二〇一九年 月 日