



# 药品生产许可证

企业名称:南京亚东启天药业有限公司

许可证编号:苏20160014

社会信用代码:913201167512861932

分类码:AhDh

注册地址:南京台商工业园区(六合瓜埠)

日常监督管理机构:江苏省药品监督管理局(南京检查分局)

法定代表人:许秀兵

投诉举报电话:12315

企业负责人:许秀兵

发证机关:江苏省药品监督管理局

质量负责人:冯慧凭

签发人:姜伟

## 生产地址和生产范围:

南京台商工业园区(六合瓜埠):冻干粉针剂(抗肿瘤药),小容量注射剂(抗肿瘤药),片剂(抗肿瘤药),硬胶囊剂(抗肿瘤药),原料药(含抗肿瘤药)\*\*\*

有效期至 2025 年 12 月 16 日



2021 年 02 月 08 日



### 生产地址和生产范围:

南京台商工业园区(六合瓜埠):冻干粉针剂(抗肿瘤药),小容量注射剂(抗肿瘤药),片剂(抗肿瘤药),硬胶囊剂(抗肿瘤药),原料药(塞曲司特、盐酸法舒地尔),抗肿瘤药(培美曲塞二钠、盐酸吉西他滨、卡培他滨、氯法拉滨、奥替拉西钾、吉美嘧啶、奥沙利铂、甲磺酸伊马替尼、达沙替尼、吉非替尼)J\*\*\*

# 药品生产许可证

## (副本)

企业名称:南京亚东启天药业有限公司  
许可证编号:苏20160014  
社会信用代码:913201167512861932  
分类号:AhDh  
注册地址:南京台商工业园区(六合瓜埠)  
法定代表人:许秀兵  
企业负责人:许秀兵  
质量负责人:冯慧凭  
质量授权人:冯慧凭  
生产负责人:陶国军



发证机关:江苏省药品监督管理局

有效期至 2025 年 12 月 16 日

2021 年 02 月 08 日

## 一、车间和生产线情况：

生产地址	车间	生产线	范围
南京台商工业园区（六合瓜埠）	原料药车间（抗肿瘤类）	原料药生产线（抗肿瘤类）	原料药[抗肿瘤药（培美曲塞二钠）]

## 二、委托或受托情况：

类型	企业名称	生产/注册地址	药品名称	药品批准文号	委托有效期
----	------	---------	------	--------	-------

## 变更记录

事项：经研究，同意法定代表人由蔡惠明变更为许秀兵；企业负责人由蔡惠明变更为许秀兵。

(盖章)

2021 年 02 月 08 日

事项：

(盖章)

年 月 日

事项：

(盖章)

年 月 日

事项：

(盖章)

年 月 日

## 变更记录

事项：

(盖章)

年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:

(盖章)

年 月 日

变更记录

事项:

(盖章)

年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项：	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项：	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

变更记录

事项:	(盖章) 年 月 日

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

## 监督检查记录

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：

检查日期：  
检查情况及存在问题：

检查人员签名：