附件 1

# 平罗县化妆品经营（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 | 检查要点 | | | 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  示 | 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。