



广西壮族自治区药品检验研究院

GUANGXI INSTITUTE FOR DRUG CONTROL

药品委托检验业务办理指南（2025 年版）

一、复验流程

（一）初检机构**为本单位**

联系【质量管理部】提出复验申请（**联系电话：0771-5827218**）



符合复验申请条件

联提交材料至【质量管理部】审核



按照【送检流程】办理样品送检

（二）初检机构**非本单位**

联系【业务技术部】提出复验申请（**联系电话：0771-5828908**）



联按照【送检流程】提交材料送检

（三）**不符合复验申请条件**的样品：由质量管理部或业务技术部出具《不受理复验回执》



广西壮族自治区药品检验研究院

GUANGXI INSTITUTE FOR DRUG CONTROL

二、送检流程

送检操作流程

收样审核流程

第一步 填写表单提交申请

[对提交表单的信息及材料审核]

- ※ 登录【在线申报系统】，选择【药品委托检验】模块并在《药品技术委托合同》中按要求填写送检样品的基本信息，并在附件中上传附带材料的扫描件，并提交检验申请。
- ※ 工作人员对申请人填写的信息及材料进行审核（1）**信息有误或缺少材料**：工作人员在系统中退回修改，申请人可以在【待提交项】中根据工作人员意见进行修改及补充。（2）**信息及材料无误**：工作人员通过审核，申请人可以递交检验样品。
- ※ **温馨提示**：在附件中上传**样品照片**可以帮助工作人员更准确地核对检验样品的基本信息。
- ※ 在线申报地址：<http://www.gxyjs.org.cn:9000/> 送检服务电话：0771-5828908 送检服务 QQ：3425028714

第二步 递交样品及材料

[接收样品并出具技术服务协议]

- ※ 申请人在系统中打印《技术委托合同》并在左下角【委托方签名】处**签字后**，将检验**样品及附带资料一起递交**至本实验室。
- ※ 工作人员对收到检验样品及材料进行核对，核对无误后接收样品，并出具《技术服务协议》，并在系统中推送申请人确认。
- ※ **温馨提示**：物流递交检验样品时，请注意样品的储存温度。

第三步 确认协议并完成缴费

[确认缴费后完成收样并送至实验室]

- ※ 工作人员收到申请人完成缴费的通知【**确认途径**：申请人系统确认（**推荐**）、申请人电话确认（**推荐**）、本实验室财务通知（**存在时间差**）】后，确认收样并将样品按相关要求处置后送至相应的实验室开始检验。

第四步 检验完成出具检验报告，送检人收到检验报告后服务完成。



三、送检材料清单

序号	资料项目名称	材料数量	材料要求	说明及注意事项
1	技术委托合同	一式两份	申报系统打印后签字	请在《药品技术委托合同》左下角 委托方签名处签字 。
2	法人委托书	一式一份	注明申请事由并盖章	① 原件，申请单位加盖法人章或法人签名和公章。参考版本见附件 4。 ② 注明委托检验的具体事由。 请勿简写如“因业务需要” 。 ③ 可在本实验室官网【 下载专区 】下载参考版本： 检验业务办理委托书 。
3	经办人身份证复印件	一式一份	/	经办人身份证正反面复印件。
4	复验申请表	一式一份	原件并盖章	在本单位【 下载中心 】中下载并填写，盖章。
5	产品初检报告书	一式一份	原件(电子报告提供盖章复印件)	① 原件 。 ② 若为电子报告，可以提供盖章后的复印件。
6	样品	调用初检机构二倍留样（复验用留样）		样品由本单位向初检机构调出。
7	报告送达凭证	需提供可证明复验申请单位收到报告具体日期的凭证		该凭证可以为：送达函、快递接收凭证等可作为收到报告具体日期佐证的材料。



四、送检服务说明及注意事项

序号	填写说明及注意事项
1	对检验报告有异议的，应于收到检验报告书之日起 7 日内 提出复验申请，逾期视为放弃复验权利。
2	本单位目前只受理 原检验机构为本单位、或区内下一级药检所 的复验申请。
3	有下列情况之一的，复验申请将 不予受理 ： (1) 国家药品标准中规定不得复试的检验项目； (2) 重量差异、装量差异、无菌、热原、细菌内毒素等不宜复验的检验项目； (3) 未在规定期限内提出复验申请或已申请过复验的； (4) 不按规定预先支付复验费用的； (5) 样品不能满足复验需要量、超过效期或效期内不足以完成复验的； (6) 特殊原因导致留存样品无法实现复验目的等其他不能受理复验的情形。
4	当检出明显可见异物时，相关企业或单位可自收到检验报告书之日起 7 日内 ，前往原药品检验机构对该项目进行现场确认。



五、通讯地址及联系方式

送检服务部门	广西壮族自治区药品检验研究院 业务技术部
地 址	广西南宁市青湖路 9 号
联系电话	0771-5828908 0771-5827908（传真）
联系邮箱	3425028714@qq.com（QQ 同号）
邮 编	530021

其他信息	
异议投诉电话	0771-5827218
报告查询电话	0771-5827598
办公时间	国家法定工作日
	上午：8:30-12:00 下午：14:00-17:30

六、附件

附件 1:	复验申请表填写示例
附件 2:	合同填写示例 成药（正式）
附件 3:	合同填写示例 中药材或中药饮片
附件 4:	检验业务办理委托书（模板）



附件 1 复验申请表填写示例

复验申请表

申请复验单位名称	广西****有限公司（盖章）（根据实际填写并盖章）		
申请复验单位地址	广西***市*路*号（根据实际填写并盖章）		
申请复验单位 联系电话	139*****	邮编	53*****
申请复验单位经办人	张三	申请日期	2024 年 1 月 1 日
申请复验的药品名称	鸡血藤（根据实际填写）		
批号	/（根据初检报告书填写）	规格/型号	中药材 （根据报告书填写）
复验样品的药品上市许可持有人	越南（根据实际填写，进口中药材写产地）		
原药品检验机构名称	广西壮族自治区药品检验研究院（根据初检报告填写）	药品检验报告书编号	YP2024JK***（根据初检报告填写）
申请复验项目及理由	*****（根据实际原因填写，如另附纸张，请填写“见附页”） （如填写不下，可另附纸）		
复验单位申请复验的药品检验机构性质	☒ 原药品检验机构（根据实际勾选） ☐ 上一级药品监督管理部门设置或指定的药品检验机构 ☐ 国务院药品监督管理部门设置或指定的药品检验机构		
复验单位申请复验的药品检验机构名称	广西壮族自治区药品检验研究院（填本单位全称）		
备注			



附件2 合同填写示例 成药（正式）

广西壮族自治区药品检验研究院药品技术委托合同

委 托 方 填 写	样品名称：三合钙咀嚼片（按实际名称填写）	样品内包装：口服固体药用聚酯瓶（填写包装材料）		
	批号：240102（按实际填写，如无填“/”）	有效期至：2028.06.、2028年06月（按实际格式）		
	生产日期：2024.06.01（按样品实际格式）	制剂规格：每片重0.5克（按标示填写，请勿简写）		
	外观： ☐ 完整 ☐ 不完整（情况：）	包装规格×数量：每瓶装100片 × 24瓶（注意单位）		
	保存条件： ☒ 常温 ☐ 阴凉 ☐ 冷藏 ☐ 冷冻 ☐ 其他（按样品要求勾选或填写）			
	上市许可持有人（生产单位或产地）：广西**药业公司（按标示填写，如委托生产，请标注）			
	检验目的： ☐ 委托（ ☐ 销售 ☐ 标准复核 ☐ 委托加工） ☒ 复验 ☐ 其他（按实际情况勾选，销售需全检）			
	检验依据：《中国药典》2020年版一部（按实际执行标准填写，成药可参看说明书）			
	检验项目： ☐ 全项 ☒ 部分（水分、含量测定（按实际需要勾选并填写）） ☐ 单项（）			
	附带资料： ☐ 委托书或单位证明 ☐ 申报资料 ☐ 微生物验证方法 ☐ 检验报告 ☐ 其他（）			
	☐ 附带对照品：名称（） 标定单位（） 数量（）			
	☒ 中检院无对照品（药材）时，可使用其他单位提供的对照品（药材）			
	☒ 同意分包（仪器设备或试剂耗材不满足项目试验条件时）		送样方式： ☐ 现场送样 ☒ 物流送样	
	☐ 送检数量不足3倍检验量，不留样。（样品不足时必须勾选）		☐ 加急检验（自行选择勾选）	
	受 托 方 填 写	修改技术委托合同方式： ☐ 电话 ☐ 传真 ☐ 文字 ☐ 其他（）		
		委托单位名称：广西**药业公司（该信息为自动抓取系统基本信息，如有区别请自行修改）		
地址：广西****（自动抓取，可修改）		邮编：10**（自动抓取，可修改）		
电话：13***（自动抓取，可修改）		传真：/	联系人：张*（自动抓取，可修改）	
余样： ☐ 退 ☒ 不退（自选）		取报告： ☐ 自取 ☒ 邮寄	缴费方式： ☒ 转账 ☐ 现金	
附加要求：请按***（如有特殊要求，在此填写）				
送样日期：		技术服务收费：		
确认受理日期：		双方协定完成日期：付款后 个工作日内		
地址：广西南宁市青湖路9号		邮编：530021	报告查询网址：http://www.gxyjs.org.cn	
电话：0771-5828908		传真：0771-5827908	报告查询：0771-5827598	
委托方签名：此处送样人签字（手签）		受托方签名：		



广西壮族自冶区药品检验研究院药品技术委托合同

委托方填写	样品名称: 鸡血藤 (按实际名称填写)	样品内包装: 塑料袋 (填写包装材料)	
	批号: 240102 (按实际填写, 如无填“/”)	有效期至: / (如无填“/”, 药材一般无有效期至)	
	生产日期: 2024.06.01 (按样品实际格式)	制剂规格: 中药饮片 (如为中药材填“中药材”)	
	外观: ☐ 完整 ☐ 不完整(情况:)	包装规格×数量: 500 克/袋 × 3 袋 (注意单位)	
	保存条件: ☒ 常温 ☐ 阴凉 ☐ 冷藏 ☐ 冷冻 ☐ 其他 (按样品要求勾选或填写)		
	上市许可持有人(生产单位或产地): 广西**药业公司 (按标示填写, 中药材填写产地, 如广西)		
	检验目的: ☐ 委托 (☐ 销售 ☐ 标准复核 ☐ 委托加工) ☒ 复验 ☐ 其他 (按实际情况勾选, 销售需全检)		
	检验依据: 《中国药典》2020 年版一部 (按实际执行标准填写, 成药可参看说明书)		
	检验项目: ☒ 全项 ☐ 部分 (按实际需要勾选并填写) ☐ 单项 ()		
	附带资料: ☐ 委托书或单位证明 ☐ 申报资料 ☐ 微生物验证方法 ☐ 检验报告 ☐ 其他 ()		
	□ 附带对照品: 名称 () 标定单位 () 数量 ()		
	☒ 中检院无对照品 (药材) 时, 可使用其他单位提供的对照品 (药材)		
	☒ 同意分包 (仪器设备或试剂耗材不满足项目试验条件时)		送样方式: ☐ 现场送样 ☒ 物流送样
	□ 送检数量不足 3 倍检验量, 不留样.. (样品不足时必须勾选)		□ 加急检验 (自行选择勾选)
修改技术委托合同方式: ☐ 电话 ☐ 传真 ☐ 文字 ☐ 其他 ()			
委托单位名称: 广西**药业公司 (该信息为自动抓取系统基本信息, 如有区别请自行修改)			
地址: 广西**** (自动抓取, 可修改)		邮编: 10** (自动抓取, 可修改)	
电话: 13*** (自动抓取, 可修改) 传真: /		联系人: 张* (自动抓取, 可修改)	
余样: ☐ 退 ☒ 不退 (自选)		取报告: ☐ 自取 ☐ 邮寄 缴费方式: ☒ 转账 ☐ 现金	
附加要求: 请*** (如有特殊要求, 在此填写)			
受托方填写	送样日期:	技术服务收费:	
	确认受理日期:	双方协定完成日期: 付款后 个工作日内	
	地址: 广西南宁市青湖路 9 号	邮编: 530021	报告查询网址: http://www.gxyjs.org.cn
	电话: 0771-5828908	传真: 0771-5827908	报告查询: 0771-5827598
委托方签名: 此处送样人签字 (手签)		受托方签名:	



附件 4 检验业务办理委托书（模板）

检验业务办理委托书

广西壮族自治区药品检验研究院：

我公司因 样品复验（此处请填写具体原因，但不可笼统只写“因业务需要”），需委托贵单位对送检的 1 批产品 （此处请填写样品名称）（批号/生产日期： ）进行检验，拟定检验项目为 ，参考标准为 。现有我公司员工 （身份证号 ）前往贵单位办理相关送检事务，请予以办理。

公司

年 月 日