



## 药品委托检验业务办理指南（2025年版）

### 一、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。



## 二、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 <b>委托方签名处签字</b> 。
2	委托书	一式一份	注明申请事由并盖章	① <b>原件，申请单位加盖公章</b> 。参考版本见附件 1。 ② 注明委托检验的具体事由。 <b>请勿简写如“因业务需要”</b> 。 ③ 可在本实验室官网【 <b>下载专区</b> 】下载 <b>参考版本</b> 。
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 <sup>*</sup>	质量标准及批准件	一式一份	复印件并盖章	① <b>复印件，申请单位加盖公章</b> 。 ② 若为《中国药典》或其他成册标准可不提供。
5 <sup>*</sup>	产品自检报告书	一式一份	复印件并盖章	① <b>复印件，申请单位加盖公章</b> 。 ② 若因 <b>无能力检验</b> 原因送检，可不提供。
6	样品	① <b>总量</b> ：样品量应为一次检验用量的 3 倍。 ② <b>包装</b> ：成品及中药饮片至少需要 3 个市售包装，需 <b>检微生物</b> 的至少 9 个市售包装。 ③ <b>中药材及饮片</b> ：中药材需分成 3 份，每份样品至少 100 克（贵细药材可在 <b>满足检验用量要求</b> 的情况下酌情减少）。		① <b>包装要求</b> ：样品包装应完整， <b>必须贴有标签标识</b> 。 ② <b>标签要求</b> ：标签内容应完整，且必须包含： <b>品名、批号、生产单位、生产日期、有效期至、送检单位、存储条件、样品数量</b> 等必要信息，若有规格，也请于标签中标注。 ③ <b>效期要求</b> ： <b>有效期少于 3 个月的样品，不予收检</b> 。
7 <sup>*</sup>	标准品	满足检验要求数量	未开封标准品	① <b>来源</b> ：中国食品药品检定研究院、国家标准物质中心。 ② <b>其他</b> ：[含量测定]、定量分析、本实验室无库存。 <b>温馨提示</b> ：非中检院对照品请同时提供标定证明材料。

备注：\*号项为非必须资料。



### 三、送检服务说明及注意事项

序号	填写说明及注意事项
1	申请人需对样品来源及其相关信息的真实性负责。
2	申请人如因服用样品后出现不适症状而需要送检的，请先前往有关监管部门进行投诉或举报后，再由相关监管部门与本单位联系相关送检事项。
3	申请人在送检时需告知该批次样品是否已在其他机构进行过鉴定或检测，如已在其他机构进行鉴定或检测，原则上不再受理委托。
4	申请人需 <b>明确告知检测项目</b> 等相关检测要求，不能笼统要求检测样品质量好坏、是否有毒副作用等。申请单位应明确或提供用于检测的依据（如产品标准、检测方法等），并签名或加盖公章确认。
5	委托检验周期一般为 <b>30个工作日</b> 亦或是 <b>双方协定的检验周期</b> ，以 <b>双方最终协定检验周期为准</b> 。
6	委托检验 <b>结果仅对送检样品负责</b> ，委托检验的结果仅能证明样品本身的检验项目与所依据标准符合的情况。
7	未经本单位同意，申请单位不得擅自使用检验结果进行不当宣传；不得用于企业广告；不得用于媒体宣传和报道。
8	对委托检验报告有异议的，应于 <b>报告收到之日起7日内</b> 向本检验机构提出，逾期不予受理。
9	根据规定，如检验报告或检验结果不符合规定或检出非食用物质的或发现潜在风险的，本单位将向有关监督管理部门报告。



## 四、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

## 五、附件

附件 1:	检验业务办理委托书 (模板)
附件 2:	合同填写示例 成药 (正式)
附件 3:	合同填写示例 原辅料 (正式)
附件 4:	合同填写示例 中药材或中药饮片 (正式)
附件 5:	合同填写示例 其他样品 (额外检验)



广西壮族自治区药品检验研究院

GUANGXI INSTITUTE FOR DRUG CONTROL

## 附件 1 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：

我公司因产品销售/无液相色谱-质谱联用仪（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



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： <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 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： <input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 阴凉 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷冻 <input type="checkbox"/> 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： <input checked="" type="checkbox"/> 委托（ <input type="checkbox"/> 销售 <input type="checkbox"/> 标准复核 <input type="checkbox"/> 委托加工） <input type="checkbox"/> 复验 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 全项 <input checked="" type="checkbox"/> 部分（水分、含量测定（按实际需要勾选并填写）） <input type="checkbox"/> 单项（ ）			
	附带资料： <input type="checkbox"/> 委托书或单位证明 <input type="checkbox"/> 申报资料 <input type="checkbox"/> 微生物验证方法 <input type="checkbox"/> 检验报告 <input type="checkbox"/> 其他（ ）			
	<input type="checkbox"/> 附带对照品：名称（ ） 标定单位（ ） 数量（ ）			
	<input checked="" type="checkbox"/> 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）			
	<input checked="" type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 现场送样 <input checked="" type="checkbox"/> 物流送样	
	<input type="checkbox"/> 送检数量不足3倍检验量，不留样..（样品不足时必须勾选）		<input type="checkbox"/> 加急检验（自行选择勾选）	
	修改技术委托合同方式： <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 退 <input checked="" type="checkbox"/> 不退（自选）		取报告： <input type="checkbox"/> 自取 <input checked="" type="checkbox"/> 邮寄	缴费方式： <input checked="" type="checkbox"/> 转账 <input type="checkbox"/> 现金	
附加要求：请按***（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： <a href="http://www.gxyjs.org.cn">http://www.gxyjs.org.cn</a>
	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 3 合同填写示例 原辅料（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：乙醇（按实际名称填写）		样品内包装：塑料瓶（填写包装材料）		
	批号：240102（按实际填写，如无填“/”）		有效期至：2028.06.（按实际格式，如无填“/”）		
	生产日期：2024.06.01（按样品实际格式）		制剂规格：/（原辅料或原料药一般无规格）		
	外观： <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整(情况： )		包装规格×数量：每瓶 500ml × 3 瓶（注意单位）		
	保存条件： <input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 阴凉 <input checked="" type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷冻 <input type="checkbox"/> 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，如无填“/”）				
	检验目的： <input checked="" type="checkbox"/> 委托（ <input type="checkbox"/> 销售 <input type="checkbox"/> 标准复核 <input type="checkbox"/> 委托加工） <input type="checkbox"/> 复验 <input type="checkbox"/> 其他（按实际情况勾选，销售需全检）				
	检验依据：《中国药典》2020 年版二部（按实际执行标准填写，成药可参看说明书）				
	检验项目： <input type="checkbox"/> 全项 <input checked="" type="checkbox"/> 部分（红外光谱、挥发性杂质（按实际需要勾选并填写）） <input type="checkbox"/> 单项（ ）				
	附带资料： <input type="checkbox"/> 委托书或单位证明 <input type="checkbox"/> 申报资料 <input type="checkbox"/> 微生物验证方法 <input type="checkbox"/> 检验报告 <input type="checkbox"/> 其他（ ）				
	<input type="checkbox"/> 附带对照品：名称（ ） 标定单位（ ） 数量（ ）				
	<input checked="" type="checkbox"/> 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）				
	<input checked="" type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 现场送样 <input checked="" type="checkbox"/> 物流送样		
	<input type="checkbox"/> 送检数量不足 3 倍检验量，不留样..（样品不足时必须勾选）		<input type="checkbox"/> 加急检验（自行选择勾选）		
	修改技术委托合同方式： <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 退 <input checked="" type="checkbox"/> 不退（自选）		取报告： <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄	缴费方式： <input checked="" type="checkbox"/> 转账 <input type="checkbox"/> 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 合同填写示例 中药材或中药饮片（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： <b>鸡血藤</b> （按实际名称填写）	样品内包装： <b>塑料袋</b> （填写包装材料）	
	批号： <b>240102</b> （按实际填写，如无填“/”）	有效期至： <b>/</b> （如无填“/”，药材一般无有效期至）	
	生产日期： <b>2024.06.01</b> （按样品实际格式）	制剂规格： <b>中药饮片</b> （如为中药材填“中药材”）	
	外观： <input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整(情况： )	包装规格×数量： <b>500克/袋 × 3袋</b> （注意单位）	
	保存条件： <input checked="" type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 阴凉 <input type="checkbox"/> 冷藏 <input type="checkbox"/> 冷冻 <input type="checkbox"/> 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）： <b>广西**药业公司</b> （按标示填写，中药材填写产地，如广西）		
	检验目的： <input checked="" type="checkbox"/> 委托（ <input type="checkbox"/> 销售 <input type="checkbox"/> 标准复核 <input type="checkbox"/> 委托加工） <input type="checkbox"/> 复验 <input type="checkbox"/> 其他（按实际情况勾选，销售需全检）		
	检验依据： <b>《中国药典》2020年版一部</b> （按实际执行标准填写，成药可参看说明书）		
	检验项目： <input checked="" type="checkbox"/> 全项 <input type="checkbox"/> 部分（按实际需要勾选并填写） <input type="checkbox"/> 单项（ ）		
	附带资料： <input type="checkbox"/> 委托书或单位证明 <input type="checkbox"/> 申报资料 <input type="checkbox"/> 微生物验证方法 <input type="checkbox"/> 检验报告 <input type="checkbox"/> 其他（ ）		
	<input type="checkbox"/> 附带对照品：名称（ ） 标定单位（ ） 数量（ ）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 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）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 现场送样 <input checked="" type="checkbox"/> 物流送样	
	<input type="checkbox"/> 送检数量不足3倍检验量，不留样。（样品不足时必须勾选）	<input type="checkbox"/> 加急检验（自行选择勾选）	
	修改技术委托合同方式： <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 其他（ ）		
	委托单位名称： <b>广西**药业公司</b> （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： <b>广西****</b> （自动抓取，可修改）	邮编： <b>10**</b> （自动抓取，可修改）		
电话： <b>13***</b> （自动抓取，可修改）	传真： <b>/</b> 联系人： <b>张*</b> （自动抓取，可修改）		
余样： <input type="checkbox"/> 退 <input checked="" type="checkbox"/> 不退（自选）	取报告： <input type="checkbox"/> 自取 <input type="checkbox"/> 邮寄 缴费方式： <input checked="" type="checkbox"/> 转账 <input type="checkbox"/> 现金		
附加要求： <b>请***</b> （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： <a href="http://www.gxyjs.org.cn">http://www.gxyjs.org.cn</a>
	电话：0771-5828908	传真：0771-5827908	报告查询：0771-5827598
委托方签名： <b>此处送样人签字（手签）</b>		受托方签名：	

