|  |
| --- |
| **重庆市大足区市场监督管理局**  关于重庆华平大药房  办理医疗器械经营备案的公示 |
| **[2025-06-10]** |
|  |
| 企业名称：重庆华平大药房  地 址：重庆市大足区季家镇东风街39号  法定代表人~~（负责人）~~：/ 质量负责人：廖陈建  联系人：王华苹  经营方式：零售    经济性质：个人独资企业  经营范围：2017年分类目录：07医用诊察和监护器械, 08呼吸、麻醉和急救器械, 09物理治疗器械, 11医疗器械消毒灭菌器械, 14注输、护理和防护器械, 15患者承载器械, 18妇产科、辅助生殖和避孕器械, 19医用康复器械\*\*  公示期限: 7天，请社会各界予以监督。(监督电话 ：43722457) |