

关于申报江苏省输液瓶（袋）回收利用企业
名录工作的现场核查表

核查日期： 2025 年 8 月 14 日

一、申报企业基本情况			
企业名称		南京宁之鑫再生资源利用有限公司	
企业法人（负责人）姓名		顾尔茜	联系方式 13952063116
企业地址	实际经营地址：	南京市六合区马鞍街道方州路648号	
	注册地址：	南京市六合区方州路718号	
二、核查内容			
序号	项目名称	具体指标要求	
1	申报材料封面	与申报要求一致	
2	名录申报表	六合区商务、工信、卫健部门签署 意见并加盖公章完成	
3	目录	与申报要求一致	
4	营业执照、法定代表人身份证 （正反面）、再生资源回收经 营者备案证明复印件	与申报要求一致	
5	投资项目备案证、输液瓶 （袋）回收利用环境影响报告 批复、环评竣工验收意见、排 污许可证明、消防安全合格证 明等材料复印件	证明材料地址与生产经营地址一致	
6	质量管理体系、环境管理体系 、职业健康安全管理体系认证 证书复印件	认证证书在有效期内	
7	专用运输车辆照片及行驶证复 印件	车身有明显标识，使用密闭、防渗漏车厢。外包车辆需提供合作协议复印件。	

8	输液瓶（袋）来源与产品去向追溯情况	包括与医疗机构和下游利废企业签订的合同等已提供	
9	回收利用服务方案	附上上一年度输液瓶（袋）回收利用数据汇总表已提供（运营不满一年的企业附运营以来的数据汇总表）	
10	存储、加工场地房产证明或租赁合同，以及场地平面图纸	场地剩余运营年限不少于1年	
11	存储、加工场地及设备运转情况（照片、运转记录等）	输液瓶（袋）与其他废塑料、废玻璃分开存储、加工，有独立的危废暂存区（附危废处置协议），并设置明显的界线和标识。输液瓶（袋）无露天堆放现象，存储、加工区分开设置，并采取防雨、防风、防渗、防火等措施。生产加工设备运转正常。	
12	回收利用工艺说明	符合循环再利用和环保要求，详细介绍回收利用流程并提供有效证明材料复印件。	
13	上一年度财务审计报告、纳税申报表及回收利用票据复印件	已提供运营以来的报告（报表）及票据复印件。	
核查结果		经综合评估，核查结果一致认为符合相关条件。	
核查专家（签字）：		林合华 张心煜 孙淑	日期：2025年 8 月 20 日