编号：（由大赛组委会统一填写）

注意：本页信息请认真填写，打印获奖证书以此为准。

**《2018（首届）“上药杯”全国医药物流创新大赛》**

**参赛申报表**

案例名称：

申报企业（全称）：

案例负责人：

联系人：

联系人手机：

邮箱：

填报日期：

**2018（首届）“上药杯”全国医药物流创新大赛**

**资料填写表**

A、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 案例名称 |  |
| 申报企业名称 |  |
| 案例负责人 |  | 案例负责人手机 |  |
| 案例参与人员 |  |
| 联系人 |  | 联系人手机 |  |
| 办公地址 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 网 址 |  | 微信公众号 |  |
| 申报企业类型 | □工业企业 □商业企业 □第三方物流企业 □第三方医学检验机构□医药电商 □信息技术服务提供商 □物流设备设施提供商 □医药物流园、物流地产商 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 案例开始时间 | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 | 案例实施时间 | \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日 |
| 案例概要（不超过1000字） |  |
| 关 键 词（不超过5个词） |  |

B、案例基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 案例类型（单选） | □中小型企业医药物流创新服务模式； |
| □疫苗“一票制”下的医药物流创新配送模式； |
| □药品“两票制”下的医药物流创新配送模式； |
| □医药冷链装备、设备、技术及解决方案创新； |
| □医药物流全程可追溯信息化创新； |
| □医药物流信息化技术创新； |
| □“多仓联动”等仓储运输模式创新； |
| □医药物流标准化体系建设创新； |
| □医药供应链金融服务创新模式； |
| □医药物流最后一公里配送创新技术； |
| □“互联网+”高效物流实施案例； |
| □医院内部物流（SPD）创新运营模式； |
| 主要模式/技术/产品/服务 | 参赛案例是新开发的模式/技术/产品/服务 | □是/□否 |
| 参赛案例是技术类 | □是/□否 |
| 参赛案例是行业主流技术 | □是/□否 |
| 属国内领先水平 | □是/□否 | 属国际领先水平 | □是/□否 |
| 案例可展示的形式 | □实物、产品 □模型 □图纸 □磁盘 □论文□现场演示 □图片 □录像 □样品 |
| 案例背景 | *（包括案例实施前的状况、难点、存在的问题，可以加上一些政策背景）* |
| 案例目的 | *（对案例目的简洁的描述）* |
| 案例概述 | *（对案例简洁的描述）* |
| 案例主要内容 | *（针对案例背景及目的，所采取的一系列的解决方案、包含实施详细步骤、实施计划、时间节点、具体措施、相关工具等方面）* |
| 创新亮点 | *（详细描述案例的创新点及实施亮点，重点突出创新）* |
| 实施成效 | *（详细描述案例的实施成效，可适当使用数据进行详细说明）* |

1. 申报企业确认事宜

|  |  |
| --- | --- |
| 申报企业确认事宜 | 我（们）确认已认真阅读大赛规则，并且同意遵守规则。我（们）确认所有申报资料属实。我（们）完全服从专家评审团的各项决议。我（们）自愿参加中国物流与采购联合会医药物流分会主办的2018（首届）“上药杯”全国医药物流创新大赛，自觉遵守评选规则，如实填报企业数据和其他相关材料，接受专家评审团审查和社会监督。 企业领导签名：（加盖公章）年　　月　　日 **说明：申报者须同意并且遵守以上要求才能参赛。** |

D、案例申报材料

|  |  |
| --- | --- |
| 案例申报材料 | 1、参赛申报表word版 份。2、参赛申报表扫描盖章版 份。3、申报企业LOGO（尺寸超过500\*300的JPG文件或矢量文件） 份；4、申报企业需提供企业营业执照副本复印件 份；5、附件材料（说明：附件材料可为复印件，没有可以填“无” ）：（1）案例补充材料 页；**总计： 份。****说明：除参赛申报表之外的作品材料复印有效。** |