**附件一：**

|  |
| --- |
| **2020年度中国医药物流行业奖项****企业奖项申报范围及基本条件、评审角度** |
| **1** | **2020医药物流行业年度企业**  |
| **申报范围及基本条件：**开展医药相关业务 5 年以上的，医药生产、批发、终端、物流、设备设施与信息技术服务提供商等医药供应链相关各类企业。**评审角度：**2020年期间，企业在管理、经营方面有重大举措，取得突出成绩，对医药供应链带来较大影响。 |
| **2** | **2020医药物流行业成长潜力企业**  |
| **申报范围及基本条件：**开展医药相关业务 2 年以上的，医药生产、批发、终端、物流、设备设施与信息技术服务提供商等供应链相关各类企业。**评审角度：**2020年期间，针对在服务模式、运营模式、物流技术手段及供应链整体解决方案等角度有创新突破，得到客户认可，对于企业运行效率起到明显推动作用。 |

**2020年度中国医药物流行业奖项**

**企业奖项申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **企业/机构名称** |  |
| **基本情况****所填数据应真实准确** | 2019年期间企业主营业务收入（万元） |  | 2020年期间企业主营业务收入（万元）截止至9月份 |  | 企业在医药领域业务收入占整体业务收入占比率（%） |  |
| **按照企业类型，进行相对应资料填写。** |
| **生产企业基本状况\*****所填数据应真实准确** | 现有网点规模(个)（分公司/办事处） |  | 自有配送车辆（台） |  | 自有仓储面积（㎡） |  |
| 外协配送车辆（台） |  |
| 研发投入占比（%） |  | 物流成本（万元） |  |  |  |
| **商业企业基本状况\*****所填数据应真实准确** | 现有网点规模(个)（分公司/办事处） |  | 自有配送车辆（台） |  | 自有仓储面积（㎡） |  |
| 外协配送车辆（台） |  |
| **终端企业基本状况\*****所填数据应真实准确** | 现有网点规模(个)（分公司/办事处） |  | 自有配送车辆（台） |  | 自有仓储面积（㎡） |  |
| 外协配送车辆（台） |  |
| **第三方物流企业****基本状况\*****所填数据应真实准确** | 现有网点规模(个)（分公司/办事处） |  | 自有配送车辆（台） |  | 自有仓储面积（㎡） |  |
| 外协配送车辆（台） |  |
| 运输网络覆盖情况 | 覆盖： 省； 市； |
| **技术装备企业****基本状况\*****所填数据应真实准确** | 现有网点规模(个)（分公司/办事处） |  | 2020年期间产品在医药物流领域的销售收入（万元）截止至9月份 |  | 2020年期间新研发投入（万元）截止至9月份 |  |
| **参选奖项\* （请在确定申报奖项前画“√”，或直接标注“黄色”底纹）****2020年度中国医药物流行业奖项**□ 2020医药物流行业年度企业□ 2020医药物流行业成长潜力企业 |
| **自荐词\*（不超过200字）*****（自荐内容）*** |
| **企业在医药供应链领域所获奖励情况\*：**（近三年主要奖项） |
| **申报理由：（分为三部分，可另附文档）\***1. 企业2020年发展关键词（要求准确，不超过5个词）

1. 企业在2020年期间重点项目/核心目标及实施推进情况（可另附文档，不限字数）

三、企业在2020年期间业务拓展情况，对医药供应链领域的贡献（可包括企业业务模式、案例、主要客户，业务拓展情况等多方面信息，可另附文档，不限字数） |
| **材料：以下材料均为必须材料，请打√**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **备注** | **类型** |
| 申报表word版 | 无需签字及盖章 | \*必须材料 □ 已提交 |
| 申报表PDF版 | 需签字及盖章 | \*必须材料 □ 已提交 |
| 企业LOGO | 尺寸超过500\*300的JPG文件或矢量文件 | \*必须材料 □ 已提交 |
| 企业营业执照副本扫描件 | 扫描件 | \*必须材料 □ 已提交 |
| 其他辅助性材料 | 企业简介、发展历程、运作经营管理经验、典型成功案例等介绍材料 | \*必须材料 □ 已提交 |
| 质量体系认证 | 如果企业已通过ISO9000等质量体系认证，请提供相应的证书复印件 | 辅助材料 □ 已提交 |
| 其他 |  | 份数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 已提交 |

 |
| **声明：**我自愿参加中国物流与采购联合会医药物流分会主办的2020年度中国医药物流行业奖项评选活动，自觉遵守评选规则，如实填报企业数据和其他相关材料，接受评审委员会审查和社会监督。 **董事长或总经理签字：** **（盖章）**  **年 月 日** |
| **说****明** | 1. 外资控股企业（含港澳台独资企业）填报数据以中国内地发展状况为主；2. 联系人信息必须填写完整，若申报材料提交有误，以方便联络；联系人姓名（\*）： 职务（\*）： 手机（\*）： 邮件（\*）：3. 请于10月23日前将申报材料发送至评审组委会邮箱：ly@cpl.org.cn；否则视为自动弃权;4. 本次活动最终解释权归中物联医药物流分会所有。 |