附件二：

陕西省“定制药园”申报书

申报主体单位(盖章):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | |
| 申报主体 |  | | | | |
| 地址 |  | | | 邮编 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 二、种植/养殖基地情况 | | | | | |
| 种植/养殖基地简介 |  | | | | |
| 主体类型  (打√) | 口信誉良好的中药饮片，中药和以中药材为主要原料的生产企业；  口信誉良好的中药饮片，中药和以中药材为主要原料的合作社；  口信誉良好的中药饮片，中药和以中药材为主要原料的家庭农场；  口信誉良好的中药饮片，中药和以中药材为主要原料的种植(养殖)大户。  口其他 | | | | |
| 种植/养殖规模  (打√) | 占地面积 m² 种植面积 m²  口设立有种子，种苗的育种区 个，占地 m²  口种植示范区有 个，占地 m² | | | | |
| 种植/养殖规模  (打√) | 种植/养殖中药材 种，具体有：  (药材1) 种植面积 m², 产量 kg，产值 万元  (药材2) 种植面积 m², 产量 kg，产值 万元  (药材3) 种植面积 m², 产量 kg，产值 万元  (药材4) 种植面积 m², 产量 kg，产值 万元  (药材5) 种植面积 m², 产量 kg，产值 万元  口其他： 。 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备/设施  (打√) | 口具有完备的种子设备/设施  口具有完备的种苗设备/设施  口具有完备的其他农资设备/设施(具体包含: ）  口具有完备的科技示范和培训体系(只体包含: ）  口具有相关科研/推广机构专业指导(具体包含: ）  口具有专门的技术人员提供种植技术保障(具体人员  其工作单位: ） | | |
| 带动增收(打√) | 口贫困户土地流转 口贫困户用工 口贫困户入股分红 口其他方式 ； | | |
| 种植要求  (打√) | 口已建立基本完整的中药材規范化生产与管理体系  口实施绿色、无公害、有机种植的方法和技术  口有与质量标准相应的检验设施设备: 。  口种植技术/加工技术有第三方检测协议: 。 | | |
| 其他(打√) | 口已获得国家药监局GAP认证的基地  口已经被认定为国家“地理标志产品”的县(区、市)范围内的基地  口已经省级以上机构认定为“道地药材”的种养殖基地  口已经通过“中药材种植科技示范园”认定的种植(养殖)基地  口已经已与省内外大型加工生产企业签定订单合作的合作社、农场及种植(养殖)大户  口已经被省、市、县(区)确定为中药产业扶贫示范基地  口其他 | | |
| 三、资金情况 | | | |
| 种植/养殖基地总投资(万元) | | |  |
| 种植/养殖基地投入使用年限(年) | | |  |
| 种植/养殖进展 | |  | |
| 种植/养殖预期目标 | | 经济效益  社会效益  生态效益  可持续影响指标  其他  (以上内容填报时删除) | |

|  |  |
| --- | --- |
| 四、审核意见 | |
| 推  荐  意  见 | 县（市、区）卫生健康局  年 月 日 |
| 审  核  意  见 | 市级卫生健康委 （中医药管理局）  年 月 日 |
| 评  审  意  见 | 陕西省中医药管理局 陕西省人民政府扶贫开发办公室  陕西省工业和信息化委员会 陕西省农业农村厅  陕西省药品监督管理局 中国农业发展银行陕西省分行  年 月 日 |