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 |