

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「改善倉庫管理、物流和服務資助計劃 (A4 計劃)」申請表格

請填寫本申請表格並連同有關文件以郵寄或電郵
至：

香港九龍達之路 78 號生產力大樓
中醫藥發展基金執行機構

電話：2788 5632

傳真：3187 4581

電郵：enquiry@cmdevfund.hk

網站：www.CMDevFund.hk

基金執行機構專用

收取日期：_____

申請編號：_____

項目執行時間：_____

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

改善倉庫管理、物流和服務資助計劃(A4)

申請表格

(填寫表格前請先參閱「中醫藥發展基金 – 企業支援計劃：『改善倉庫管理、物流和服務資助計劃』申請資助指引」)

申請機構名稱：	
---------	--

第 I 部份：基本資料

1. 申請機構資料

1. 申請機構名稱(與商業登記證名稱相同)	(中文) (英文)
2. 店舖名稱(若與上述申請機構名稱不同)	
3. 申請機構地址(與商業登記證地址相同)	
4. 通訊地址(若與上述地址不同)	
5. 申請設施項目安裝／設置 ／存放地址	
6. 商業登記證號碼	
7. 中藥材批發商／零售商 牌照編號	
8. 網站(如適用)	
9. 聯絡電話	
10. 傳真	
11. 電郵	

2. 項目統籌 (必須為申請人、申請人代表或僱員) (請參考申請資助指引第 3.1 及 3.7 段)

1. 姓名	(中文)
	(英文)
2. 職位	
3. 電話	
4. 傳真	
5. 電郵	

第 II 部份：項目詳情

1. 申請項目內容及預算 (請參考申請資助指引第 1.2、1.5、2.3 及 3.2 段)

1.1 符合「項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質」之資助原則的中藥材貯存相關設備資助項目 (最高可獲實際費用的 80% 資助)

設施項目 1

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-A- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input checked="" type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質; <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率; <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他:_____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

設施項目 2

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-A- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input checked="" type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送 中藥的安全性/品質； <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中 藥時的效率； <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫 藥服務	
<p>請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況：</p> <p>預計在項目完成後可達成的目標：</p>			<p>相關證明(請在合適 方格內加上「X」。)</p> <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

設施項目 3

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-A- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input checked="" type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送 中藥的安全性/品質； <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中 藥時的效率； <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫 藥服務	
<p>請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況：</p> <p>預計在項目完成後可達成的目標：</p>			<p>相關證明(請在合適 方格內加上「X」。)</p> <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

(如有需要可複印或另加附件填寫)

1.2 其他資助項目(如有需要可複印或另加附件填寫)

設施項目 1

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-B- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質; <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率; <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

設施項目 2

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-B- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質; <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率; <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

設施項目 3

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-B- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質； <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率； <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

設施項目 4

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
	A4-B- (項目編號請見 附件一項目名 單)	<input type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質； <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率； <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「改善倉庫管理、物流和服務資助計劃 (A4 計劃)」申請表格

2. 申請撥款總金額 (請參考申請資助指引第 3.2 段)

項目	總支出(港幣)	申請資助金額(港幣)
中藥材貯存相關項目(A4-A-01 至 07) (最高可獲實際費用的 80% 資助)	× 80%	=
其他資助項目(A4-B-01 至 11) (最高可獲實際費用的 50% 資助)	× 50%	=
申請撥款總金額(港幣):		\$ (不多於\$100,000 港元)

3. 有關項目是否曾經申請、接受過其他資助或被其他資助拒絕?

是 (請填寫下列表格) 否

項目申請編號	項目細節	申請結果 / 獲資助金額

第 III 部份：申請所需文件

1. 請在下面有關提交申請所需文件的方格內加上「X」

- 填妥的申請表格
- 有效商業登記證副本
- 獨立經營證明(如登記為「法人團體」, 申請機構需提交公司註冊處的周年申報表 (NAR1))
- 可清楚顯示商戶名稱的門面及店舖內部的照片最少各一張
- 根據《中醫藥條例》(第 549 章) 所發出的中藥材批發商牌照/中藥材零售商牌照副本
- 倉庫證明文件 (如擬安裝/設置/存放受資助的設備或改善項目的倉庫地址尚未列載在申請機構的中藥材批發或中藥材零售牌照中, 請提供由提出申請的中藥材零售/批發商簽訂的租約, 或為有關倉庫申請的分行商業登記證等)
- 其他相關證明文件 (如預計安裝申請設施的平面圖、有關申請設施的技術資料、參考報價¹等)

¹ 申請機構遞交申請時, 只須提交一份該設施的參考報價; 惟於申請獲批後, 必須進行採購程序, 並取得兩份或以上的書面報價, 申請機構必須接納報價最低的合資格者。詳細條款請參閱 [申請指引](#) 第 3.5 條列明的採購程序。

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「改善倉庫管理、物流和服務資助計劃 (A4 計劃)」申請表格

第 IV 部份：聲明

本人謹代表 _____ (機構名稱) 作出以下聲明：

- (a) 本人獲以上申請機構授權確認是次申請所提供的資料及相關資料在提交當天是真實而且正確，並能反映本機構的情況。本機構了解是次申請中如有任何不正確／不完整的資料將會延遲本機構根據中醫藥發展基金 (基金) 下企業支援計劃的申請。如果是次申請所提供的資料有任何的變動，本機構將會立即通知基金的執行機構。
- (b) 確認除了此企業支援項目資助申請外，本機構未有為此企業支援項目申請，或不會向香港特別行政區政府申請其他資助。當此申請批核後，本機構了解將不會符合資格獲得其它政府資助計劃下的任何資助／保證去購買在這項目下的設施項目。
- (c) 本機構同意在相應的期限內完成項目，並在項目完成後兩個月內，將向基金的執行機構提交繳付設施項目費用的證明文件及可清楚顯示設備改善已完成的照片。本機構如果未能在指定期限內提交上述繳付費用的證明文件及照片，本機構將不會在本項目下獲得資助，而本機構將會全數承擔本項目所涉及的費用。
- (d) 本機構承諾在項目完成後繼續營運有關中藥材批發或零售有關業務並使用該獲資助的軟件或硬件至少一年。
- (e) 本機構將會為基金的執行機構進行有關工作提供相關資料及所需協助。
- (f) 同意參與協助基金評估的各項工作，如出席中醫藥發展基金的諮詢會，並反映我們的意見。
- (g) 本機構並非由集團經營的商戶 (中藥材零售商/中藥材批發商)。
- (h) 申請機構在提交申請時，**是否**由現任香港生產力促進局理事會成員²或其聯繫人士³所管控？
(請在適當方格內加上「X」)
- 申請機構在提交申請時並**不是**由現任香港生產力促進局理事會成員、或其聯繫人士所管控。
- 申請機構在提交申請時由現任香港生產力促進局理事會成員或其聯繫人士所管控，該人士的姓名為：_____ (如屬香港生產力促進局理事會成員的聯繫人士，請註明與其關係：是香港生產力促進局理事會成員的_____)。

授權人士簽署及機構印章 : _____

簽署人姓名 : _____

職位 : _____

申請機構名稱 : _____

簽署日期 : _____

² 指根據《香港生產力促進局條例》(香港法例第 1116 章) 第 9 條委任的現任香港生產力促進局理事會成員名單請參閱基金網站：<https://www.hkpc.org/zh-HK/about-us/corporate-governance/corporate-governance-council-membership>。

³ 「聯繫人士」的定義請參閱基金網站的常見問題。

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「改善倉庫管理、物流和服務資助計劃 (A4 計劃)」申請表格

申請人須知：

- 1) 請填妥表格內所有部份，並將已填妥的表格及所需文件等交予中醫藥發展基金的執行機構(基金的執行機構地址請參閱本表格第一頁)。
- 2) 有關申請企業支援計劃的詳細資料，請登入中醫藥發展基金官方網站 www.CMDevFund.hk 並參閱文件「中醫藥發展基金 – 企業支援計劃：『改善倉庫管理、物流和服務資助計劃』申請資助指引」。
- 3) 請確保本表格內所有部份已填妥及資料正確。如位置不敷應用，請另外以紙張填寫並與本表格一併交回。
- 4) 本表格所提供的資料會應用於處理中醫藥發展基金 – 企業支援計劃的申請。基金的執行機構或會透過其他方法對表格內的資料進行核實。本表格內的個人資料及有關訊息或會提供或轉移至相關政府部門及機構。除了以上情況外，本表格內的個人資料及有關訊息或會在申請人同意下，或根據個人資料(私隱)條例所容許的情況下，向其他單位提供。申請人如未能提供足夠資料，基金的執行機構在未能證實申請人的資助申請資格情況下，或許未能處理有關申請。申請人可以書面通知本基金的執行機構查詢或更正在已提交的申請表格內的個人資料。
- 5) 香港生產力促進局和指定的合作伙伴或會參照表格內的個人資料及有關訊息，透過電子郵件、短訊、傳真或電話通知你有關本局和其合作伙伴的最新產品或服務。

本人已閱讀並同意以上須知內容。(請在左面方格加上「X」。)

本人不想收取宣傳及推廣資料。(請在左面方格加上「X」。)

- 完 -

附件一 – 「合資格改善倉庫管理、物流和服務項目名單」

A4-A 「中藥材貯存相關設備」

- A4-A-01 倉庫檢測和調節溫度及濕度的設施：如環境監測控制管理系統、空調機、溫濕度計、抽濕機、警報系統等
- A4-A-02 倉庫通風和避免陽光直射的設施
- A4-A-03 倉庫防蟲、防鼠、防潮、防霉和防火等設施：如擋鼠板、捕鼠器、滅蠅器等
- A4-A-04 冷藏設施及設備
- A4-A-05 防止混亂和交叉污染的設施及設備
- A4-A-06 藥斗或其他藥材貯存設備
- A4-A-07 可供中醫藥條例(第 549 章)下附表 1 藥材獨立存放的設施 (此項適用於經營附表 1 藥材的中藥材批發商或零售商)

A4-B 其他設備

- A4-B-01 倉庫照明設施
- A4-B-02 保持處所衛生的工具及設備
- A4-B-03 運貨工具及設備：如手推車、唧車等
- A4-B-04 為防止因藥材/飲片的交付和運輸所涉及的一般風險而引致的滲漏和污染的設備
- A4-B-05 鑒別藥材/飲片真偽、優劣或進行日常品質檢查的工具及設備
- A4-B-06 物流管理系統*：如無線射頻辨識技術、條碼掃描器及條碼、標籤管理系統及標籤打印機等相關硬件
- A4-B-07 藥材的交易紀錄系統*(包括購買及銷售)
- A4-B-08 配發藥材的紀錄系統*(只限可進行配發業務的中藥材零售商)
- A4-B-09 炮製藥材的設施及設備
- A4-B-10 調配藥材的工具及設備：如計量器具、搗碎藥材飲片的器具等(只限中藥材零售商)
- A4-B-11 煎藥的設施及設備(只限可進行配發業務的中藥材零售商)

* 為配合相關系統的使用，申請人可在計劃下申請資助以購置電腦硬件(如桌上、手提或平板電腦)和相關軟件(如作業系統、防毒軟件)

附件二 – 申請項目內容 (適用於 6 個其他項目或以上的申請)

設施項目

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號 (請見附件一)	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
		<input type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質； <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率； <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____

設施項目

申請設施項目的名稱	合資格 項目編號 (請見附件一)	申請設施目的 (可選多項)	項目支出 (港幣)
		<input type="checkbox"/> i. 項目能提升處理、貯存和運送中藥的安全性/品質； <input type="checkbox"/> ii. 項目能提升處理、貯存和運送中藥時的效率； <input type="checkbox"/> iii. 項目能為市民提供更優質的中醫藥服務	
請扼要說明添置以上設施項目如何達至申請目的： 在項目開始前的現況： 預計在項目完成後可達成的目標：			相關證明(請在合適方格內加上「X」。) <input type="checkbox"/> 照片 <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 參考報價 <input type="checkbox"/> 其他: _____ <input type="checkbox"/> 無，請說明原因 _____