附件1：

疫情防控重点保障企业名单申报汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 企业所在地 | 社会信用代码 | 企业类型 | 产品分类 | 主要产品 | 日产能（仅生产企业填写） | 日产量（仅生产企业填写） | 销售收入（万元） | 对疫情防控的保障情况（不超过100字） | 目前授信合作银行（开户行）及账号 | 贷款需求（万元） | 贷款用途 | 企业联系人及电话 | 备注 |
| 填写范例 | XXX公司 | 南通市港闸区 | XXXXXXXX XXXXXXXX XX | 1.生产企业2.收储企业 | 1.应对疫情使用的医用防护服、隔离服、医用及具有防护作用的民用口罩、医用隔离眼罩、医用隔离面罩、新型冠状病毒检测试剂盒、相关药品生产企业；2.负压救护车、消毒机生产企业；3.消杀用品生产企业；4.红外测温仪、智能监测检测系统生产企业；5.生产医疗物资所需要的重要原辅料生产企业； 6.重要设备制造企业和相关配套生产企业；7.工业领域生产重要生活必需品的骨干企业；8.重要医疗物资收储企业；9.为应对疫情提供相关信息通信设备的企业；10.为应对疫情提供相关信息服务系统的企业。 | 填写：药品、试剂、消杀用品、消杀设备、防护用品、车辆装备、电子仪器仪表等详细名称 |  |  |  | 填写：无/国家调拨/省内调拨/国家调拨和省内调拨/南通市调拨 | XX银行xxxxxxxxxxxx |  |  | 王某135xxxxxxx |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位（盖章）： 填表人及联系电话： 审核负责人（签字）： 报送时间：