石家庄市应急物资中转调运站（定州）

应急防疫物资调运流程

来源：厅驻石家庄市应急物资中转调运站（定州）工作组

一、调运站地址

石家庄市应急物资中转调运站设在河北省定州市北方循环经济园内京津冀环保物流园（G4高速公路定州南收费站南行7.5公里）。

咨询电话：0312-2592908/2590618/2592798

二、中转调运范围

1. 应急防疫物资，包括应急医疗物资、药品、卫生消杀用品、医疗器械、防疫防护用品等。

2. 用于应急防疫物资生产所需的原辅材料、零部件、元器件等。

3. 上级和指挥部确定的其他应急防疫中转物资。

（注：有特殊存放和运输要求，以及灌装、散装运输的除外）

三、工作流程

1. 应急防疫物资发运方与接收方沟通一致，确定中转调运物资品种、数量和发运、入场时间，接收方应保证物资一次性全部中转；

2. 应急防疫物资接收方向指挥部提出中转申请，可在河北省商务厅网站（<http://swt.hebei.gov.cn>）提交申请；

1. 防疫物资组对应急防疫物资接收方提供的发、收方相关信息进行登记、审核，符合中转要求的，由指挥部核发中转调运单并抄送定州市政府；

4. 中转调运单发运方和接收方各执一份，应急防疫物资发运方、接收方凭纸质或电子（图片）中转调运单，同时进场中转；

5. 进入中转作业场区，按照《应急物资中转调运站作业规程》进行中转作业。

6. 应急防疫物资原则上不允许在中转站入库存置。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **石家庄市应急物资中转调运站（定州） 物资中转调运申请（审批）表** | | | |
| **编号：** | | | |
| **发货方信息** | | **接货方信息** | |
| **发货单位** |  | **接货单位** |  |
| **启运地址** | 途经 | | |
| **接收地址** | 途经 | | |
| **车辆牌号** |  | **车辆牌号** |  |
| **车型** |  | **车型** |  |
| **转运车辆是否匹配** |  | | |
| **中转搬运方式** | □吊车，吨位( )吨； □叉车，吨位（ ）； □人工 | | |
| **驾驶员姓名** |  | **驾驶员姓名** |  |
| **联系电话** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  | **身份证号** |  |
| **最近核酸检测时间及结果** |  | **最近核酸检测时间及结果** |  |
| **到达中转站时间** |  | **到达中转站时间** |  |
| **物资明细** | | | |
| **品名** | **规格** | **计量单位** | **数量** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **指挥部意见：** | | **申请单位：** |  |
|  |  |  |  |
| **业务组意见：** | | **申请人：** |  |
|  |  |  |  |
| **审批时间：** | **年 月 日** | **联系电话：** |  |
|  |  |  |  |
| **库管员（签字）：** | | **申请时间：** | **年 月 日** |
|  |  |  |  |
| **承运方（签字）：** | |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表说明：

1.申请调运物资发货方和接收方完整填写相关信息，不可缺项。

2.经网上填写上报后，请及时查看审批情况。

3.审批通过后请将此表打印或拍照，作为进入园区的唯一凭证，未经审批来货不予办理中转业务。

|  |
| --- |
|  |