**附件1**

**企业基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企业**  **名称** | **资质（请从规模、药材基地、取得的成就等方面进行论述）** | **2021年以来合作医院情况**  **（标明是否三甲）** |
|  |  |  |