**Правила подачи заявок на участие  
в X фармацевтической премии «Зеленый Крест»**

1. Форма заявки представляет собой электронный документ в формате MS Word. Их можно скачать из раздела [«Документы](http://awards.green-cross.pro/company/docs/)» официального сайта премии [awards.green-cross.pro](http://awards.green-cross.pro/), или отправив запрос на адрес [info@green-cross.pro](mailto:info@green-cross.pro).
2. Форма заявки заполняется в электронном виде, на компьютере. Все поля формы обязательны к заполнению. Заявки, заполненные в бумажном виде, не рассматриваются.
3. Заполненная форма заявки должна быть отправлена Исполнительной дирекции премии на электронный адрес [info@green-cross.pro](mailto:info@green-cross.pro).
4. Срок подачи заявок – с 22 января по 19 апреля 2024 года. Заявки, отправленные по истечении срока подачи, не будут рассматриваться.
5. Заявка должна быть отправлена с рабочего электронного адреса руководителя компании или уполномоченного компанией контактного лица, указанного в заявке. Заявки, отправленные с других электронных адресов, не будут рассматриваться.
6. К заявке могут прилагаться дополнительные материалы: презентации, фотографии, видео и другие документы, позволяющие более качественно и точно оценить претендента и увеличить вероятность победы в номинации.
7. Документы большого размера (от 10 МБ) рекомендуется отправлять по электронной почте не в виде вложения, а в виде ссылки на них в облачных сервисах или ftp-сервере.
8. Исполнительная дирекция обязуется в течение 5 рабочих дней подтвердить получение и формальное соответствие заявки необходимым критериям (все поля заполнены).
9. Все отправленные заявки размещаются к моменту старта второго этапа голосования в разделе [«Заявки](https://awards.green-cross.pro/projects/)» на официальном сайте премии [awards.green-cross.pro](http://awards.green-cross.pro/).
10. Дополнительную информацию и комментарии по подаче заявок можно получить по телефону +7 (499) 722-47-06 или адресу [info@green-cross.pro](mailto:info@green-cross.pro).

**Общая информация о Заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Компания** | Место для ввода текста. |

(полное наименование компании)

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Адрес** | Место для ввода текста. |

(почтовый адрес центрального офиса компании)

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Руководитель** | Место для ввода текста. |

(ФИО полностью, должность)

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Контактное лицо** | Место для ввода текста. |

(ФИО полностью, должность)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Контактный тел.** | | Место для ввода текста. | | **6. E-mail** | | Место для ввода текста. |
|  | (мобильный телефон) | |  | | (рабочий электронный адрес) | |

**ЗАЯВКА**

**Категория: «Аптечная сеть»**

**Номинация»: «Региональная аптечная сеть»**

Аптечная сеть может подать одну Заявку на номинацию.

Аптечная сеть должна иметь статус локальной или региональной, присутствовать не более чем в 5 регионах, и иметь в своем составе не более 200 аптек. (должны соблюдаться оба условия). Победитель определяется в рамках каждого федерального округа (ФО). Всего может быть до восьми победителей в номинации (по количеству ФО)

**Критерии оценки:** свободная форма номинирования. Критерием оценки могут быть любые технические и инновационные решения, социальные проекты, развитие аптечной сети, достижения в области продаж, управления ассортиментом, управления и мотивации персонала или другие уникальные особенности аптечной сети. Словом, расскажите, почему именно считаете свою аптечную сеть лучшей.

**Внимание!** Номинация является специальной спонсорской - заявитель должен подтвердить внесение спонсорского взноса **в случае победы**.

**Этапы:**

1. **Подача заявки.**

Аптечная сеть подает заявку, подтверждая внесение спонсорского взноса в случае победы. Сама подача заявки является бесплатной.

1. **Оценка заявок и определение победителя.**

Номинация считается учрежденной, если получено три и более заявок от одного ФО. Оргкомитет премии оценивает поданные заявки и определяет победителя по данному ФО.

Если от одного ФО поступило менее трех заявок, номинация по данному ФО не учреждается. Если таких округов окажется несколько, Оргкомитет премии имеет право объединить все поданные заявки и определить победителя в целом по России.

1. **Вручение награды победителю(ям).**

Победители номинации получат диплом и памятную статуэтку на Церемонии награждения победителей премии, которая состоится в рамках аптечной конференции «Зеленый Крест».

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Название сети** | Место для ввода текста. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Количество аптек** | Место для ввода текста. |

(сколько аптек в аптечной сети)

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Кол-во регионов** | Место для ввода текста. |

(количество регионов присутствия аптечной сети)

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Короткое описание** | Место для ввода текста. |

(опишите коротко, почему именно ваша аптечная сеть лучшая в стране или регионе)

**5. Обязательные материалы**

* Презентация или подробное описание аптечной сети;
* Фотографии аптек и сотрудников (не более 10).

**6. Дополнительные материалы**

* Ролики и прочие видеоматериалы;
* Рыночные данные (рейтинги, продажи);
* Публикации в прессе;
* Прочие материалы.

**Дата:** Место для ввода даты.