

B536 信息披露 | Disclosure

证券代码:002750 证券简称:龙津药业

公告编号:2020-016

昆明龙津药业股份有限公司

2019 年度报告摘要

一、重要提示
本年度报告摘要来自年度报告全文,为全面了解本公司的经营成果、财务状况及未来发展计划,投资者应当到证监会指定媒体仔细阅读年度报告全文。
公司全体董事亲自出席了审议本次年报的董事会会议
非标准审计意见提示
□适用 √ 不适用
董事会决议通过的报告期利润分配预案或公积金转增股本预案
□适用 √ 不适用
是否以公积金转增股本
□是 √ 否

公司经本次董事会审议批准的普通股利润分配预案为:以400,500,000股为基数,向全体股东每10股派红利0.1元(含税),送红股0股(含税),不以公积金转增股本。

董事会决议通过的报告期优先股利润分配预案

□是 √ 否

二、基本情况概况

1、公司简介

股票简称	龙津药业	股票代码	002750
股票上市交易所	深圳证券交易所		
联系人和联系方式	董事会秘书	证券事务代表	
姓名	李亚鹤	宁博	
办公地址	昆明市高新区马金铺街道兰茂路789号	昆明市高新区马金铺街道兰茂路789号	
电话	0871-64179696	0871-64179696	
电子邮箱	knly@vip.163.com	knly@vip.163.com	

2、报告期主要业务或产品简介

公司是否需要遵守特殊行业的披露要求

是

公司需遵守《深圳证券交易所行业信息披露指引第4号——上市公司从事种业、种植业务》的披露要求

(一) 报告期内公司主要业务、产品及用途

公司为一家从事医药及农药学仿制型的研发、生产与销售的制药公司。根据中国证监会发布的《上市公司行业分类指引》，本公司所处行业为C27“医药制造业”。本公司主要产品为中成药、注射用灯盏花素、盐酸川芎嗪等，具有活血化瘀、通络止痛的作用，用于治疗心脑血管疾病，特别是冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

本公司主要产品为龙津注射用灯盏花素，近年来被列入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》，并在2010年后陆续被纳入《云南省基本医疗保险药品目录》(2006版)等地药品增补目录。

药业农业公司报告期内新购得的子公司，持有《云南省工业大麻种植许可证》并开展工业大麻种植业务，但业务量占公司整体业务量较小。报告期内，药业农业生产经营的产品为工业大麻花叶，主要供客户用于生产工业大麻提取物，其中主要的提取物为大麻二酚(CBD)，具有抗炎、镇痛、抗痉挛、保护神经、抗焦虑等药理作用。

(二) 报告期内公司主要经营模式

公司原材料采购以“定产”的模式,根据生产计划、库存情况及原材料市场价格情况进行采购。公司生产所需的原材料包括灯盏花素原料药、包装材料及辅料等。其中,包装材料主要包括纸杯、瓶盖、胶塞等,塑料袋主要是聚丙烯袋、铝塑袋等。

公司的产品采用直销,以销定产的模式。每月初,生产部门根据上年度销售计划并结合库存数量与单位、客户的需求情况,制定下月销售计划并结合库存数量等进行生产安排。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(三) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(四) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(五) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(六) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(七) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(八) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(九) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(十) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(十一) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(十二) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(十三) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。

公司主要产品为注射用灯盏花素制剂,系为治疗心脑血管疾病的专用药品,疗效确切,临床广泛应用于治疗冠心病、心绞痛、心肌梗死、脑梗塞、脑膜炎、脑溢血等。

公司严格实施单线作业模式,将生产前客户订单、产品需求、客户支付一定采购预付款作为保障,有效降低资金和人员的风险,结算方式为合同约定付款时间,主要分为预付款、首次大批量付款、尾款结算三个阶段。

(十四) 报告期内主要业绩驱动因素

近年来,中央政府大力推进“健康中国”建设,全面推进城乡居民医保制度整合,医院门诊人次明显提高,根据国家统计局数据,2010-2017年,我国门诊人次从38.9亿次增长到18.1亿人次,居民人均医疗费用也呈逐年上升趋势,2017年全国居民人均医疗费用达4,465元,在住院率由6.0%增长到7.6%,就诊次数增加,医疗费用增加。

公司严格按照GMP规范组织生产,秉承“安全、环保、质量第一”的管理方针。在生产过程中,技术部负责具体产品的生产流程管理,质量保证部(QA)对关键生产环节中的中间品,对成品的质量进行检验控制,以保证不合格品不流入下一生产道工序;质量控制部(QC)对成品按照国家药品标准进行质量检验,以确保出厂产品质量。