

הפורום מונה כיום מאות חברים וביניהם חברות פארמה, ציוד ומכשור רפואי, ספקים לוגיסטיים ורשויות רגולטוריות, ומאפשר חיבור בין הלקוחות לבין ספקים לוגיסטיים, המתמחים במתן שירותים לתעשיית ה-Healthcare. הפורום מתמקד בקידום נושאי ליבה בתחום ניהול שרשרת האספקה והנחלת שפת ה-GDP, מסייע ללמידה הדדית ומשמש כאמצעי לקידום והצגת פתרונות חדשים בתחום.

פורום IPL הוקם על מנת להגביר את המודעות ולשפר את התהליכים והאמצעים בתחום האיכות והלוגיסטיקה לתעשיית ה-Healthcare.

החזון שלנו להיות הפורום המקצועי המוביל בישראל, העוסק בפיתוח ובקידום תחום הלוגיסטיקה לתעשיית הפארמה. בכדי לממש את החזון, שמנו לעצמנו את המטרות הבאות

- הגברת מודעות לטיפול נכון במשלוחי פארמה, ציוד ומכשור רפואי בקרב ספקי השירות
- היכרות עם התהליכים הלוגיסטיים עבור אנשי הבטחת איכות, יצוא ויבוא
- שיפור ויעול תהליכים וממשקים בין בעלי העניין לאורך השרשרת הלוגיסטית
- עדכון חברי הפורום באופן שוטף אודות דרישות הרגולציה בארץ ובעולם
- קיום הדרכות, סיורים וימי עיון מקצועיים לעוסקים בתחום
- קידום אמצעים ופתרונות טכנולוגיים לתחום
- יצירת דיאלוג פורה ומתמשך בין לקוחות, ספקים וגורמי ממשל ורגולציה
- קיום Networking וחלוקת ידע בין חברי הפורום

חברות בפורום

חברי הפורום מסייעים במימון פעילותו באמצעות דמי חבר המשולמים אחת לשנה. החברות כוללת השתתפות ללא עלות באירועי הפורום השונים, אשר נערכים במהלך השנה וגישה לידע שנצבר בקבוצות העבודה שהפורום מקיים בנושאי יבוא, יצוא, רגולציה ועוד.

ההרשמה לפורום ותשלום דמי החבר מתבצעת בהתאם למסלולים הבאים

- 1. מסלול חברות רגיל** עלות 3,000 ₪ + מע מ
- השתתפות עד 2 נציגים מהארגון באירועי הפורום השוטפים במהלך השנה
 - הטבה בהרשמה לקורסים, הדרכות ואירועים עימם מקיים הפורום שיתופי פעולה
 - השתתפות נציג מהארגון בכנס השנתי של הפורום
 - הטבה בתוכנית המבדקים של הפורום

- 2. מסלול חברות מורחב** עלות 5,000 ₪ + מע מ
- השתתפות עד 4 נציגים מהארגון באירועי הפורום השוטפים במהלך השנה
 - הטבה בהרשמה לקורסים, הדרכות ואירועים עימם מקיים הפורום שיתופי פעולה
 - השתתפות בקבוצת עבודה, אירוע שיפור תהליך (Kaizen) ועוד של הפורום
 - השתתפות עד 3 נציגים מהארגון בכנס השנתי של הפורום
 - הטבה בתוכנית המבדקים של הפורום

פרטי הרשמה לפורום

אבקש להירשם לפורום IPL לפעילות שנתית במסלול חברות רגיל מורחב (נא לסמן)

שם מלא _____ שם חברה _____

מס טלפון _____ מס ח.פ. / עוסק מורשה _____

דואר ל _____ חתימה וחותמת _____