附件1

**苏州创新名优产品认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | |  | | | | | | | 法人代表 | | | |  | | | | | | |
| 统一社会信用代码（18位） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | 注册资本 | | | | |  | | | | | |
| 联系人及职务 | |  | | | | | | | 联系电话（手机） | | | | | |  | | | | |
| 单位类型 | | 1、国有企业 2、集体企业  3、民营企业 4、事业单位  5、中外合资企业 6、外商独资企业  7、港、澳、台投资企业 8、其他企业： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位规模 | | 1、大型 2、中型 3、小型 | | | | | | | | 高新技术企业 | | | | | | | | 1、是 2、否 | |
| 职工人数 | |  | | 其中：研发人员 | | |  | | | 市级以上研发机构（含实验室） | | | | | | | | 1、有 2、无 | |
| 市级以上研发机构名称（可多填） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要经营范围（主要产品） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营情况  (上一年实绩，若无，则免) | | 产 值  （万元） | | |  | | | 销售  （万元） | | | |  | | | | | 利润  （万元） | |  |
| 研发投入  （万元） | | |  | | | | | | | 上交税金  （万元） | | | |  | | | |
| 除上述内容外，企业还需补充说明的情况，突出获奖荣誉、参加重大科研项目、重大平台建设等，不超过200字。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、申报产品基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称/型号/品规 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品注册证编号 | | | （产品为医疗器械核心零部件的除外） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品适应症、功能及  应用领域 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 已获批生产的国家Ⅰ类新药。 是□ 否□ 2. 进入国家集采目录的药品或器械。 是□ 否□ 3. 进入医保目录的药品或器械。 是□ 否□ 4. 进入创新医疗器械特别审批程序的器械。 是□ 否□   5. 获市级以上医药类“三首”（装备首台套、材料首批次、软件首版次）的产品。是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 授权专利数 | | |  | | | | | | | | 其中：发明专利数 | | | | | | |  | |
| 授权发明专利号 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对标的国外品牌 | | |  | | | | | | | | 市场占有率（%） | | | | | | |  | |
| 产品经济效益 | 年度经济效益 | | | | | 销售收入  （万元） | | | | | 利润  （万元） | | | | | | | 税收  （万元） | |
| 2021年 | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 2022年1-6月 | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1. 产品主要创新点、国产替代情况、社会效益简述（条目式）； 2. 与国内外同类产品比较概况（国内外主要同类产品情况、市场占有率、技术水平的比较）。   不超过250字。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：如有多款产品需要申报，可按需自行添加表格，包涵申报表第二部分申报产品基本情况全部内容。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位已了解申报苏州创新名优产品的相关要求，所填内容及提供的所有文件、资料都是真实有效的。如有不实，本单位愿承担相应的责任。  法人签名（签 章）：  申请单位（盖 章）：    日 期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |