附件1

昆山市生物医药科技创新政策性资助

申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） |  | | |
| 社会统一信用码 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 纳税所在地 |  | | |
| 科技主管部门 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请资助政策条目 | **项目主要情况** | | |
| 昆科字〔2023〕13号  第一条 强化药物研发试验  第1款 | 国家计划类别 | 项目/课题名称 | 项目/课题编号 |
|  |  |  |
| 项目负责人 | 国家总拨款（万元） | 国家当年拨款（万元） |
|  |  |  |
| 昆科字〔2023〕13号  第一条 强化药物研发试验  第2款 | 药品名称 | 国家批号 | 所属领域 |
|  |  |  |
| 进入临床阶段 | 完成临床阶段 | 完成临床阶段研发费（万元） |
| 进入 期临床 | 完成 期临床 |  |
| 昆科字〔2023〕13号  第一条 强化药物研发试验  第3款 | 仿制药名称 | 国家批号 | 实际研发费（万元） |
|  |  |  |
| 昆科字〔2023〕13号  第二条 支持医疗器械研发 | 医疗器械名称 | 类别（三类/二类） | 实际研发费（万元） |
|  |  |  |
| 昆科字〔2023〕13号  第三条 提升临床研究水平 | 是否首次获得GCP认证 | GCP认证学科数 | 技术合同上年度实际金额（万元） |
|  |  |  |
| 主管部门意见 | 该项目申报材料真实、准确、完整，同意申报。  盖章：  日期： | | |

附件2

昆山市生物医药科技创新政策性资助

申请书编写提纲

**（**5000字以内，**需编辑目录，标注页码）**

1. 项目名称
2. 法人概况
3. 项目背景
4. 技术创新
5. 应用推广
6. 总支出及构成明细
7. 申请政府补助资金用途

规定附件材料（见通知中各类别项目具体要求）