北京市科委

医药产业领域储备项目填报书

项目名称：

项目类型（在□处勾选）：

1. 新药研发（□生物药、□化学药、□中药及天然药物）
2. 医疗器械研发（□医疗设备、□医用材料、□诊断试剂、□核心部件、□其他器械）
3. 服务平台能力建设□

申报单位：

参与单位：

实施周期：

北京市科学技术委员会制

二〇一九年九月

填报说明

1.项目名称应突出研究内容的创新点，创新品种类名称应统一为“品种名称+临床前/临床\*期研究”。

2.“技术创新性”应明确技术知识产权情况、技术来源、所处阶段，在国际、国内、北京的水平，与同类品种或平台相比技术优势，技术需求情况等。

3.“应用价值与预期市场”应明确申报品种或平台未来在临床或市场的应用价值，品种需预测市场峰值产值并提供测算依据，平台需明确未来的运营模式。

4.“总投资”为申报内容在实施周期内所需的全部经费投入，申报单位需客观合理估算，不包括课题申报以前已发生的费用支出。获得立项后市科委根据该项工作年度预算总额、入选项目数量、评审结果给予补贴性资助，其余资金由申报单位自筹。

5.“经费来源保障说明”应明确申报单位自筹经费来源，包括收入来源、融资来源、技术转让来源、现有货币资金等，可单独作为附件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本信息（企业填写） | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 注册时间 |  | | 注册资金 | | | |  | | |
| 企业负责人 |  | | 联系方式（手机） | | | |  | | |
| 课题负责人 |  | | 联系方式（手机） | | | |  | | |
| 课题负责人主要履历业绩 |  | | | | | | | | |
| 政府事务联系人 | 姓名 | | 邮箱 | | | | 联系方式（手机） | | |
|  | |  | | | |  | | |
| 企业性质  （选项√） | 内资企业 | | | | 合资企业  （内资占股权比例： %） | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 企业股权结构 |  | | | | | | | | |
| 企业近三年融资情况 | （包括投资人、投资金额、投资时间） | | | | | | | | |
| 研发地址 |  | | | | | 使用面积 | | |  |
| 生产地址 |  | | | | | 使用面积 | | |  |
| 主营业务 |  | | | | | | | | |
| 企业近三年经济运行情况 | 年度 | 销售额（万元） | | 利润额（万元） | | | | 研发投入（万元） | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
| 近三年获得科技部和北京市科委科技类项目（课题）支持情况 |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **一、技术创新性** |
| （比较分析技术优势水平） |
| **二、****临床意义、产业支撑作用及市场效益预期** |
| （临床意义应体现出与同类产品、其他治疗手段相比的优势、特色等） |
| **三、实施基础** |
| 1.已开展的研究工作以及取得的实验数据、阶段性研究结果  2.申报单位与参与单位之间已建立的研、医、产协同创新机制  3.负责人及研发团队简介：技术、管理等水平的奖励、头衔等，以及近期取得的标志性成果等 |
| **四、下一步研究内容、技术方案及计划安排** |
|  |
| **五、考核指标及预期效益** |
| 1.实施周期结束时可达到的考核指标。  2.未来市场成熟后预期可达到的经济社会效益。 |
| **六、委托任务** |
| （拟委托外单位开展的工作内容及委托单位） |
| **七、经费预算（重点参照填报说明要求）** |
| **1、总投资： 万元**  **2、总投资测算说明**  **3、经费来源保障说明** |
| **八、研究成果未来转化及实施计划** |
| （简要描述拟转化方式、成果流向、商业模式等） |