附件1：

中山翠亨新区加快创新药物培育与集聚办法创业启动资助专项申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| （拟）创办企业 |  | | |
| 项目管理单位（甲方） |  | | |
| 项目承担企业（乙方） |  | | |
| 联系人姓名 |  | 联系地址 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 联系人邮箱 |  | 申报日期 |  |

中山翠亨新区科技金融局

二零二三年制

申报企业名称（盖章）： 填表日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报企业基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **公司名称** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **药物领域** | | | | | （详见备注） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **技术关键词** | | | | | 3~5个关键词，每个词不超过5个字，建议中文，如化学药研发等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **是否首次申报** | | | | | □是 □否 | | | | | | | | **若否，首次申报时间** | | | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | | | | | |
| **公司成立时间** | | | | | 年 月 | | | | | | | | **公司法定代表人** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **组织机构代码** | | | | |  | | | | | | | | **注册资本** | | | | | | | | | | | | 万元 | | | | | | | | | |
| **实际到位资本** | | | | | 万元 | | | | | | | | **其中货币到位** | | | | | | | | | | | | 万元 | | | | | | | | | |
| **项目总投资** | | | | | 万元 | | | | | | | | **拟申报扶持金额** | | | | | | | | | | | | 万元 | | | | | | | | | |
| **项目自筹经费金额** | | | | | 万元 | | | | | | | | **预计自筹经费到位时间** | | | | | | | | | | | | 年 月 | | | | | | | | | |
| **是否已获得社会资本投资** | | | | | □是 □否 | | | | | | | | **如果已获得社会资本投资** | | | | | | | | | | | | 融资总额（万元）： | | | | | | | | | |
| 持股比例（%）： | | | | | | | | | |
| 已到账金额（万元）： | | | | | | | | | |
| **是否需要政府融资支持** | | | | | □是 □否 | | | | | | | | **若是，请选择融资类型** | | | | | | | | | | | | □股权融资 □科技贷款 | | | | | | | | | |
| 注：中药、化学药和生物制品。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、核心团队成员基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1、团队带头人基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **性别** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **出生年月** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **国籍** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **在申报企业所任职务** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **所获称号** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **最高学历** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **所学专业** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **创业前在相关领域工作单位** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **在同领域工作时间（年）** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **对项目实缴出资金额** | | | | | | | 万元 | | | | | | | | | | **其中现金出资** | | | | | | | | | | | 万元 | | | | | | |
| **是否计划在新区全职工作** | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **团队带头人获奖情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | | **获奖项目名称** | | | | **奖励名称** | | | | | | **奖励**  **等级** | | | | | | | | **授奖单位**  **及国别** | | | | | | **奖励**  **年度** | | | | | | | **本人**  **排序** | |
| **1** | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2** | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **3** | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 注：可根据实际情况自行增删行数。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **教育经历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （从本科学历写起） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作经历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （从近期专职工作经历写起） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **核心团队带头人简介及自我评价** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （可从个人研究能力和学术技术水平、对所属科学技术领域和相关产业影响、创业经验、产品开发及产业化经历或企业管理经验描述等方面进行描述，限800字内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2、核心团队成员基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | | **（拟任）职务** | **是否计划在新区全职工作** | | | | | | | **学历** | | | | | **专业** | | | | | **职称** | | | | | | **对项目实缴出资金额（万元）** | | | | | | | **其中现金出资金额（万元）** |
|  | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| 注：1.须填报包括团队带头人在内的所有核心成员信息，可根据实际情况自行增删行数。  2.全职工作是指与新区企业签订正式劳动合同，申报工资薪金个人所得税，因政策原因无需缴纳的除外。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **核心团队创业经验：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请描述包括团队带头人在内的所有核心成员创业经历，及在高校、科研院所同领域开展新药产品开发的工作经验，或在国内外药企的相关工作经历等，500字内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目落地三年内计划配备的全职本地化团队情况：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请描述项目落地三年内的全职本地化团队人员数量，分工等情况，200字左右。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **核心团队总体情况说明** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （请描述团队整体实力和水平，团队成员创新创业、产品研发、企业管理经验，核心成员能力、年龄、知识背景结构及合理性，团队分工情况等，限800字内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队核心自主知识产权情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **核心专利名称** | | | | | | | | **专利授权号** | | | | | | **专利权人** | | | | | | | | **专利发明人** | | | | | | | | **被许可使用权人** | | | |
| 1 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 4 |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 注：可根据实际情况自行增删行数。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、申报项目信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1、主品种药物基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主品种新药项目名称** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **药物针对靶点** | | | | | | |  | | | | | | | | | | **药物适应症** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **是否进入临床试验阶段** | | | | | | | □ 是 | | | | | | | | | | **临床试验批件号（如有）** | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| □ 否 | | | | | | | | | | **是否计划三年内进入临床I期试验** | | | | | | | | | | | □ 是  □ 否 | | | | | | |
| **所属新药类别** | | | | | | | □化学药一类  □中药（天然药物）一类  □预防用生物制品一类、二类  □治疗用生物制品一类、二类 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目主要技术方法** | | | | | | | （请简要描述项目所采用主要技术方法，并简要说明国内外相关先进技术的概况，以及该技术与国内外相关技术的差距。若该技术为国内外独创，则应说明其创新性和发展应用前景，500字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主品种药物项目研究进展** | | | | | | | 项目是否完成了候选分子的实验积累、具备体外药效学数据支撑的条件？  □是 □否  （请简要描述项目药物成药性相关试验结果，安评试验、临床试验等完成情况或计划，500字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **竞争性、市场需求及市场规模预测** | | | | | | | （请简要分析国内外市场情况、行业竞争对手、项目成果竞争力、项目预计市场需求及规模预测，500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主品种药物是否获专利授权** | | | | | | | □ 是 | | | **专利授权号** | | | | | | | | | **专利权人** | | | | | **被许可使用权人** | | | | | | | | **职务发明人（团队）是否与院校签订处置协议** | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| □ 否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目获得扶持情况** | | | | | | | **获奖项目名称** | | | | | | | **奖励名称** | | | | | | | | **奖励等级** | | | | | | | | **奖励年度** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 注：填写“新药创制”国家科技重大专项、国家或省级重大科技计划项目或重大产品项目，选择最重要的填一项即可。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2、次品种药物基本情况（如有）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **次品种新药项目名称** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **药物针对靶点** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | **药物适应症** | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **所属新药类别** | | | | | | | | □化学药一类  □中药（天然药物）一类  □预防用生物制品一类、二类  □治疗用生物制品一类、二类 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **次品种药物项目研究进展** | | | | | | | | 项目是否完成了候选分子的实验积累、具备体外药效学数据支撑的条件？  □是 □否  （请简要描述项目药物成药性相关试验结果，安评试验、临床试验等完成情况或计划，500字以内。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **运营建设计划：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.项目落地三年内的资金投入计划（含融资，不含财政扶持）。  2.计划通过何种方式实现项目的开发计划？  3.项目近3年的研发进度计划如何？根据合理预测，预计多久取得I期临床批件？   1. 在项目取得临床批件后3年内的科研平台建设计划（如企业技术中心、工程技术中心、重点实验室、科研中试基地、产业公共技术服务平台等，或暂无平台建设计划，通过合作等方式取得科研条件）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 四、考核指标

请认真填写近三年考核指标，可根据项目实际情况调整指标参数

（此处内容将作为后期签订合同的依据）（限1500字）

注：由于项目立项后验收时需提供相应佐证材料，因此，项目考核指标请填写适合考核的指标，考核指标尽量量化，切勿盲目夸大预期成果。

1. 主要研发技术指标（非必填项）（主要技术参数）

*（填写注意事项：****合同目标值=第三年目标值****）*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指标名称  (含目标单位) | 合同目标值 | 项目实施第一年目标值 | 项目实施第二年目标值 | 项目实施第三年目标值 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 主要知识产权指标（包含发明专利、临床批件等）

*（填写注意事项：****合同目标值=三年目标值之和****）*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指标名称 | 合同目标值 | 项目实施第一年目标值 | 项目实施第二年目标值 | 项目实施第三年目标值 |
| 受理发明专利（如有） |  |  |  |  |
| 一期临床批件（如有） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 其他科技成果指标（可包含上级科技/人才项目、高企、行标、国标等资质）

*（填写注意事项：****合同目标值=三年目标值之和****）*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指标名称 | 合同目标值 | 项目实施第一年目标值 | 项目实施第二年目标值 | 项目实施第三年目标值 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 主要经济、社会指标

*（填写注意事项：合同目标值=三年目标值之和）*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指标名称（单位：万元） | 合同目标值 | 项目实施第一年目标值 | 项目实施第二年目标值 | 项目实施第三年目标值 |
| 新增股权融资(如有) |  |  |  |  |
| 企业主营业务收入(如有) |  |  |  |  |
| 新增就业人数（如有） |  |  |  |  |
| 新增税收（如有） |  |  |  |  |

1. 主要建设任务（非必填项）（如中试线、生产线及其规模等）

*（填写注意事项：合同目标值=三年目标值之和）*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指标名称 | 合同目标值 | 项目实施第一年目标值 | 项目实施第二年目标值 | 项目实施第三年目标值 |
| 例：研发场地建设 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 五、所创办企业基本情况（已落户企业填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | | | | |
| 企业性质 | □内资□外资□中外合资 | | | | 法定代表人 | |  | | |
| 注册时间 |  | | | | 币 种 | |  | | |
| 注册资本（万元） |  | | | | 实收资本（万元） | |  | | |
| 科技投入与效益情况 | 2021年 | | 2022年 | | | | | 2023年 | |
| 研发投入  （万元） |  | |  | | | | |  | |
| 公司主营业务收入（万元） |  | |  | | | | |  | |
| 利润总额  （万元） |  | |  | | | | |  | |
| 人员情况 | 在新区参保总人数（人） | | | |  | | | | |
| 本科以上学历占比（%） | | | |  | | | | |
| 股权信息 | 创业  团队持股情况 | （拟）认缴金额（万元） | | | | |  | | |
| （拟）实缴金额（万元） | | | | |  | | |
| （拟）持股比例（%） | | | | |  | | |
| 实缴中现金（万元） | | | | |  | | |
| 实缴中无形资产作价（万元） | | | | |  | | |
| 股东成分（章程中全部股东） | 股东  名称 | | 认缴  金额  （万元） | | 实缴  金额  （万元） | | 实缴中现金  （万元） | 持股  比例(%) |
|  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |
| 合计 | | 应与注册资本一致 | |  | |  | 100% |
| 已享受的各项优惠政策 | | | | | | | | | |
| 创业项目企业以往已经享受的启动资金，房租补贴等类型补贴的时间、金额等； 已获得各类项目的计划类型、名称、状态、金额等； 请如实填写，没有则填“无”。（限300字） | | | | | | | | | |

# 六、关联公司（如没有关联项目请填“无”）

## 1、关联公司基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 关联企业名称 | 法人代码 | 注册资本  （万元） | 币种 |
|  | （国内公司填组织机构代码或社会信用码） |  |  |
|  |  |  |  |

## 2、本项目关联公司情况

|  |
| --- |
| 本项目团队带头人是否在异地创立过公司，该公司与本项目拟注册公司在主营业务、技术、股本、人员等方面的关联关系。（限300字） |
|  |

备注：本申报书以后续发布的申报指南中的相应内容为准。