|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **苏州市生物医药产业地标推进联盟会员申请表** | | | | | | | | | | |
| 单位名称（全称） | |  | 单位地址 |  | | | | | | |
| 单位类别 | 选择一项。 | | 单位性质 | 选择一项。 | | | | 法人代表 | |  |
| 注册资本（万元） | |  | 主营业务收入（万元） | | | | |  | | |
| 近三年年均研发投入（万元） | | |  | 近三年企业年均产值（万元） | | | | | |  |
| **企业产品类型** | | | | | | | | | | |
| □  生  产  制  造  类 | □医药类 | | □生物药 | | 选择一项。 | | | | (可添加前边选项) | |
| □化学药 | | 选择一项。 | | | | 同上 | |
| □中药 | | 选择一项。 | | | | 同上 | |
| □医疗器械类 | | □体外诊断 | | 选择一项。 | | | | 同上 | |
| □医用耗材 | | 选择一项。 | | | | 同上 | |
| □医用设备 | | 选择一项。 | | | | 同上 | |
| □生产制造相关配套 | | □药物生产设备 □原辅料 □特殊医学用途配方食品 □其他（另注明） □医疗废物处置配套 | | | | | | | |
| □  研  发  生  产  服  务  类 | □CRO（可多选） | | □临床前研究 □新药临床研究 □其他（另注明）  □新药研发咨询、代理新药注册申请 | | | | | | | |
| □CMO | | / | | | | | | | |
| □CDMO（可多选） | | □监管早期研发服务 □临床试验用药物生产  □原料药生产和工艺开发 □配方开发、剂型研究  □原料药、中间体及制剂生产 □包装服务  □其他（另注明） | | | | | | | |
| □CSO | | / | | | | | | | |
| □其他平台选择一项。 | | （请注明具体的第三方检测或医疗信息服务） | | | | | | | |
| □商贸  流通类 | 医药商业 | | □零售 | | | | □药房 | | | |
| □批发 | | | | □医药代理配送 | | | |
| □医药电商 | | | | □打通批发零售 | | | |
| □其他医药商务 | | | | □医药媒体 □平台服务 | | | |
| □金融机构 | □中央银行 □银行 □非银行金融机构（保险公司、证券公司、财务公司等）  □在境内开办的外资、侨资、中外合资金融机构 □其他（另注明） | | | | | | | | | |
| □科研院所 | 医药领域 | | □高校 □研究院 □研究所 □其他（另注明） | | | | | | | |
|  | 姓名 | 职务/部门 | 电话 | | | 电子邮箱 | | | | |
| 负责人 |  |  |  | | |  | | | | |
| 联络人 |  |  |  | | |  | | | | |
| 自愿申请加入苏州市生物医药产业地标推进联盟  申请单位盖章：  2020年 月 日 | | | | | | | | | | |