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 |  |
| 所属行业 |  | 行业代码 | （国民经济行业分类的4位代码） |
| 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、规上 2、非规上企业 | 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（2023年度实绩，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 （与注册批件一致） |  |
| 产品注册证编号 |  |
| 产品适应症、功能及应用领域（使用科室） |  |
| 是否已在江苏省挂网采购 | 是□ 否□（如是请注明省平台编码: ） |
| 是否在医保目录内 | 是□ 否□（如是请注明国家药品编码: ） |
| 是否是国家带量集采中标中选产品 | 是□ 否□ |
| 1. 已获批上市的1类新药。 是□ 否□
2. 已获批上市的2类改良型新药。 是□ 否□
3. 通过国家创新特别审批程序批准上市的创新医疗器械。 是□ 否□
4. 研制与生产技术处于国际或国内领先水平，具有较高临床应用价值的药品。 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□
6. 工作原理或作用机制创新性较强，具有较高临床应用价值的医疗器械。 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（%） |  |
| 申报产品经济效益 | 年度经济效益 | 销售收入（万元） | 利润（万元） | 税收（万元） |
| 2023年 |  |  |  |
| 2024年1-5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： |
|  附：企业照片（含Logo）及产品图片各一张（1M以上） |