附件1：苏州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** |
| **苏府办〔2019〕69号** **第六条 新药研发** **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）** |
|  |  |  |
| **苏府办〔2019〕69号** **第六条 新药研发** **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** |  |
| **苏府办〔2019〕69号** **第七条 医疗器械** | **医疗器械名称** | **类别（三类/二类）** | **实际研发费（万元）** |
|  |  |  |
| **苏府办〔2019〕69号** **第八条 仿制药品** | **仿制药名称** | **国家批号** | **实际研发费（万元）** |
|  |  |  |
| **苏府办〔2019〕69号** **第十一条 资质认证****第1款** | **GLP认证项目数** | **CNAS认证名称** | **CNAS认证设备购买额（万元）** |
|  |  |  |
| **苏府办〔2019〕69号** **第十一条 资质认证****第2款** | **AAALAC认证名称** | **WHO认证名称** | **FERCAP认证名称** |
|  |  |  |
| **SIDCER认证名称** | **AAHRPP认证名称** | **实际申报费用（万元）** |
|  |  |  |
| **苏府办〔2019〕69号** **第十七条 国际市场****第2款** | **FDA认证名称** | **EMA认证名称** | **PMDA认证名称** |
|  |  |  |
| **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：** |