|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请类别： | 取得医疗器械注册证扶持 | 受理编号： |  |
|  |  | | |

|  |
| --- |
| **大鹏新区科技创新和产业发展专项资金促进生物产业发展**  **项目申请书** |
| **（取得医疗器械注册证扶持）** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请类别：** | 取得医疗器械注册证扶持 | | | |
| **申请单位：** |  | | | **（盖章）** |
| **单位地址：** |  | | | |
| **联系人：** |  | **移动电话：** |  | |
| **电子邮箱：** |  | | | |
| **单位网址：** |  | **申请日期：** |  | |

深圳市大鹏新区科技创新和经济服务局制

二〇二〇年

填表说明

1．本申请书为单位申报深圳市大鹏新区科技创新和产业发展专项资金项目的重要文字依据，各栏目务必认真填写。文字叙述应简洁，数据应真实、准确、可靠。

2．封面上“申报单位”应填写实施项目的具体单位，“单位地址”须完整填写单位目前所在的市、区、路、门牌号码等。

3．表中选择栏目，请在相应的“□”内画“√”，每栏只能选一项进行勾选。文字、标点、计量单位要准确。

4．表格中“单位名称”、“注册地址”应填写全称，与营业执照

信息一致， “单位地址”须完整填写企业目前所在的市、区、路、

门牌号码等。

5．“港、澳、台商投资企业”指与港、澳、台商合资经营企业、合作经营企业，港、澳、台商独资经营企业及港、澳、台商投资股份有限公司；“外商投资企业”指中外合资经营企业、中外合作经营企业、外资企业和外商投资股份有限公司。

6．“所在产业集群”指企业注册地所在的产业园区。

7．“企业财务状况”请按财务审计报告及税务部门开具的年度纳税证明上的有关数据填写。

8．“年末从业人员数”：以年度会计报表中的年末从业人员数为准，如报表中无数据，应在申报材料中附上能证明单位职工人数的社会保险缴纳人数等相关材料。

9．“项目名称”应填写项目的具体产品名称，要简洁、明确，字数限制在20个汉字以内。

10．“业务主管部门”指政府部门。

**填表承诺书**

本单位承诺遵守《深圳市大鹏新区科技创新和产业发展专项资金管理办法》（深鹏办规〔2019〕6号）、《深圳市大鹏新区关于促进生物产业发展的若干措施》（深鹏办规〔2019〕8号）和《申报指南》等相关文件规定，并自愿作出以下声明：

1、本单位对本申请材料的合法性、真实性、准确性和完整性负责。如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。

2、本单位保证提交的申请资料与统计、市监、税务等有关部门所掌握的信息和数据一致。本单位同意授权深圳市大鹏新区业务主管部门采取任何合法方式核实申请资料中的信息和数据。一旦被发现有虚假信息提供或者对表格的填写不完全，申请书将自动作废，本次申请无效，同时愿意依据相关规定接受处罚。如因虚假填写或不完整填写行为而导致深圳市大鹏新区业务主管部门或本单位产生任何纠纷或损失的，本单位将愿承担相应责任。

3、本单位同意将本申请材料向依法审批工作人员和评审专家公开。深圳市大鹏新区业务主管部门可以因评审该项目而使用申请书中提供的全部信息。无需另行征得本单位同意。对依法审批或者评审过程中泄露的信息，深圳市大鹏新区业务主管部门免予承担责任。

4、本单位承诺所申报项目无下列情形：（1）知识产权争议；（2）到期未申请验收或者验收未通过；（3）无息借款到期未偿还。

5、本申请材料仅为申请深圳市大鹏新区科技创新和产业发展专项资金立项制作并已自行备份，不再要求深圳市大鹏新区业务主管部门予以退还。

6、因申报书不规范、内容阐述不充分或不清晰、申报材料不齐全、支撑材料关联度低（如申报人资格问题，文章和专利权利属性问题等）、预算缺乏合理性等因素造成项目本批次未立项的，本单位和项目负责人承担全部责任。

如若违反前款规定，自愿退回已获得的补助款。

特此承诺。

法定代表人（或被委托人）签字：

办公电话：

移动电话：

日 期：

(单位需加盖公章，被委托人签字的提交法定代表人授权委托书)

1. **单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 单位注册资本（万元） |  | | | 注册时间 | | |  | | |
| 注册所在区 |  | | | | | | | | |
| 单位统一社会信用代码 |  | | | | | | | | |
| 单位基本户开户银行 |  | | | 单位信用等级 | | |  | | |
| 单位开户银行号 |  | | | 单位登记注册类型 | | |  | | |
| 单位网址 |  | | | | | | | | |
| 单位资质 |  | | | | | | | | |
| 单位经营范围  (按营业执照) |  | | | | | | | | |
| 单位主营产品  (只写品名) |  | | | | | | | | |
| 所属主要行业类别  门类/大类/中类/小类 | / / / | | | | | | | | |
| 产品（服务）所属高新技术领域（主领域/子领域） | / | | | | | | | | |
| 单位研发及办公面积（m2） |  | | 海外营销机构数 | |  | 全年用电量（kWh） | | |  |
| 单位生产用房面积（m2） |  | | 海外研发机构数 | |  | 全年用水量（m3） | | |  |
| 所在证券交易市场 |  | | 公司上市时间 | |  | 股票代码 | | |  |
| **股 权 结 构** | | | | | | | | | |
| 主要股东名称（前5位） | | 出资额（万元） | | 出资方式 | | | | 所占比例（%） | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |

**二、单位人员情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上年年末从业  人员总数 |  | 男职工数 |  | 女职工数 |  |
| 参加社保人数 |  | 留学归国人员数 |  |
| 外籍专家人数 |  | 上年新增高校毕业生 |  |
| **人员结构** | | | | | |
| 按工作性质分 | | 按学历分 | | 按技术职称分 | |
| 行政管理人员 |  | 博士毕业人数 |  | 高级职称人数 |  |
| 市场营销人员 |  | 硕士毕业人数 |  | 中级职称人数 |  |
| 研发设计人员 |  | 本科毕业人数 |  | 初级职称人数 |  |
| 加工制造人员 |  | 大专毕业人数 |  | 其他人数 |  |
| 其他人数 |  | 其他人数 |  |  | |
| **相关人员信息** | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 移动电话 |  | |
| 学历 |  | 身份证号 |  | |
| 经营负责人 | 姓名 |  | 移动电话 |  | |
| 学历 |  | 身份证号 |  | |
| 单位联系人 | 姓名 |  | 移动电话 |  | |
| 学历 |  | 身份证号 |  | |
|  | | | | | |

**三、单位财务状况（企业类填报）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别** | **去年** | **前年** | **大前年** |
| 营业收入 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 其中：主营业务收入 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 高新技术产品销售收入 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 新增产品销售收入 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 软件产品及服务收入 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 工业总产值 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 其中：高新技术产品产值 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 自主知识产权产品产值 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 增加值 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 其中：劳动者报酬 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 固定资产折旧 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 生产税净额 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 营业盈余 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 出口总额 | 万美元 | 万美元 | 万美元 |
| 净利润 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 实际上缴税费总额 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 1．增值税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 2．营业税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 3．所得税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 4．个人所得税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 5．其他税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 实际减免税费总额 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 1．增值税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 2．营业税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 3．所得税 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 其中：研发加计扣除减免 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 高新技术企业专项减免 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 总资产 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 负债总额 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 固定资产总额 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 完成固定资产投资额 | 万元 | 万元 | 万元 |
| 科研经费全年支出总额 | 万元 | 万元 | 万元 |

**四、单位科研活动情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否有研发机构、平台 | | 口是 口否 注：如有请填写下面信息 | | | |
| 1、研发机构、平台数量 （须填写数字）、名称、级别、发放证书单位、发放时间 | | | | | |
| 名称 | 级别 | | 发放证书单位 | | 发放时间 |
|  | 口国家级 口省级  口市级 口区级 | |  | |  |
|  | 口国家级 口省级  口市级 口区级 | |  | |  |
|  | 口国家级 口省级  口市级 口区级 | |  | |  |
|  | 口国家级 口省级  口市级 口区级 | |  | |  |
|  | 口国家级 口省级  口市级 口区级 | |  | |  |
|  | 口国家级 口省级  口市级 口区级 | |  | |  |
| **科研经费情况：** | | | | | |
|  | 去年 | | 前年 | 增长率 | |
| 科研经费全年投入总额(万元) |  | |  |  | |
| 科研支出占全年总收入的比例(%) |  | |  |  | |
| **人才及专利：** | | | | | |
|  | | 去年 | 前年 | 增长率 | |
| 科研人员数（人） | |  |  |  | |
| 其中：院士 | |  |  |  | |
| 千人计划 | |  |  |  | |
| 万人计划 | |  |  |  | |
| 珠江人才计划 | |  |  |  | |
| 孔雀计划 | |  |  |  | |
| 副高及以上 | |  |  |  | |
| 博士 | |  |  |  | |
| 硕士 | |  |  |  | |
| 累计拥有软件著作权数 | |  |  |  | |
| 拥有专利数 | |  |  |  | |
| 其中：发明专利数 | |  |  |  | |
| 其中：实用新型专利数 | |  |  |  | |
| 其中：外观设计专利数 | |  |  |  | |
| 其中：PCT国际专利申请量 | |  |  |  | |

**五、单位科研资助情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位概况 |  | | |
| **获得政府各种财政资金扶持概况** | | | |
| 国家项目数量及金额 |  | | |
| 省级项目数量及金额 |  | | |
| 市级项目数量及金额 |  | | |
| 区级项目数量及金额 |  | | |
| **获助项目详细情况** | | | |
| 项目名称 | 资助部门 | 资助金额 | 资助时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**六、取得医疗器械注册证项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请资助金额 | | | |
| 人民币佰拾万仟佰拾元角（小写：￥） | | | |
| 企业名称 |  | 注册地 |  |
| 所属产业领域 |  | 单位类型 |  |
| **二类医疗器械注册证** | | **三类医疗器械注册证** | |
| 取得时间 |  | 取得时间 |  |
| 注册地是否变更到大鹏新区 | □是 □否 | 注册地是否变更到大鹏新区 | □是 □否 |
| 注册地变更时间 |  | 注册地变更时间 |  |
| 申请金额组成情况 | | | |
| 注：1、填写上表前请务必熟读申报指南并确定是否符合申请条件，请详细说明申请金额组成情况。 | | | |

**七、取得医疗器械注册证扶持项目申报所附材料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **是否提供** |
| 1 | 申请书原件 | 是□否□ |
| 2 | 三证合一的营业执照或事业单位法人证书复印件、法定代表人身份证复印件和签字样本 | 是□否□ |
| 3 | 上年度经审计的财务报告（需提交经深圳市注册会计师协会备案的含有防伪标识封面的审计报告）或通过审查的事业单位财务决算报表复印件，最近三个月的会计报表（含资产负债表、损益表、现金流量表）复印件和上年度纳税证明复印件 | 是□否□ |
| 4 | 单位简介、近三年获得政府各种财政资金扶持、奖励的详细情况 | 是□否□ |
| 5 | 所取得的第二、三类医疗器械注册证复印件或医疗器械地址变更的复印件（验原件） | 是□否□ |
| 6 | 医疗器械注册证项目获得市级资助的需提供以下材料：1.项目单位与市相关部门签订的协议书或合同书复印件； 2.拨款经费进账凭证等证明材料。 | 是□否□ |
| 7 | 医疗器械注册证未获得市级资助的项目需提供上一年度营业收入达到2000万元的证明材料 | 是□否□ |
| 8 | 区级部门要求的其他相关证明材料 | 是□否□ |
| 其他说明： | | |