附件1

合肥市生物医药产业项目申报诚实信用承诺书

合肥市经济和信息化局：

本单位本着诚实信用的原则郑重承诺：申报 年合肥市生物医药产业政策资金项目所报送的所有信息及材料均真实、准确、合规。如申报成功，保证资金使用合法合规。

本次申报的 项目，如有不实之处，或违反相关规定，本单位愿意全额退回该奖补资金，并接受合肥市失信联合惩戒制度等相关规定的处理。

特此承诺。

 单位名称（公章）

统一社会信用代码：

法人代表签字：

年 月 日

附件2

合肥市生物医药产业项目奖励资金申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位（盖章）: | 年 月 日 | 单位：万元 |
| 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 联系方式 | （固话、手机号码、邮箱） |
| 项目负责人 |  | 联系方式 | （固话、手机号码、邮箱） |
| 开户银行 |  | 信用等级 |  | 账号 |  |
| 主导产品（服务） |  |
| 上年度财务状况 | 资产总额 |  | 负债总额 |  | 净资产总额 |  |
| 销售收入 |  | 工业总产值 |  | 出口创汇（万美元） |  |
| 净利润 |  | 上缴税金总额 |  | 上缴所得税 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目地点 |  |
| 项目类型 | **药械类**临床试验阶段 🞎新进入Ⅰ期 🞎新进入Ⅱ期 🞎新进入Ⅲ期产业化阶段 🞎新获批件（注册证）并投产 🞎新通过仿制药质量和疗效一致性评价 🞎首次取得登记号并在我市投产的原料药、辅料 🞎关联制剂首次获得上市批准 🞎首次关联上市制剂品种通过关联审评审批 🞎委托生产年销售收入 🞎10亿元 🞎5亿元 🞎3亿元 🞎1亿元 🞎5000万元 以上国际注册认证 🞎 WHO 🞎FDA 🞎EMEA 🞎EDQM 🞎MHRA 🞎PIC/S 🞎其他 **平台类**应用基础平台 🞎CRO 🞎CMO 🞎CDMO 🞎其他 公共服务平台 🞎医疗大数据临床研究应用中心 🞎检验检测中心 🞎转化医学中心 🞎临床医学研究中心 🞎仿制药质量与疗效一致性评价技术与标准研究 🞎药械注册指导服务工作站 🞎其他  |
| 新药研发项目 | 注册分类： 批件号：项目类别：□化学药品 □生物制品 □中药、天然药物 试验专业题目：临床申请受理号： 临床试验通知书或批件日期：试验分期： 药物临床试验平台登记号：组长单位： 第一例受试者入组日期：开发经费投入总计 万元，其中临床前研究费用 万元；临床研究费用 万元。 |
| 申报条款及资金 |  |
| 项目内容 | 含项目简介，重点工作开始、结束时间，产品应用领域，市场开拓情况等。 |
| 主要绩效 | 已产生的绩效（新增销售收入、利税、就业等）及未来三年内的主要目标，对合肥生物医药产业的带动作用等。 |
| 项目获得政府资金补助情况 | 该项目曾获得国家、省、市、区各级政府部门资金补助情况 |
| 信用中国、信用安徽、信用合肥是否有失信信息： |
| 法定代表人签字： | 财务负责人： | 经办人： |

附件3-1

\*\*在肥生产、销售结算的承诺书（A证企业）

合肥市经济和信息化局：

本单位本着诚实信用的原则郑重承诺：申报 年合肥市生物医药产业政策资金项目中的 （药品或医疗器械名称），（批件号或登记号），仅在合肥市进行生产，且在合肥市销售结算，在取得药品、医疗器械注册批件（注册证）后十年内不得转让。

如有不实之处，或违反相关规定，本单位愿意全额退回该奖补资金，并接受合肥市失信联合惩戒制度等相关规定的处理。

特此承诺。

 单位名称（公章）

统一社会信用代码：

法人代表签字：

年 月 日

附件3-2

\*\*在肥销售结算的承诺书（B证企业）

合肥市经济和信息化局：

本单位本着诚实信用的原则郑重承诺：申报 年合肥市生物医药产业政策资金项目中的 （药品或医疗器械名称），（批件号或登记号），在合肥市进行研发。该药品、医疗器械注册批件（注册证）落户合肥后十年内不得转让，且十年内在合肥进行销售结算。

如有不实之处，或违反相关规定，本单位愿意全额退回该奖补资金，并接受合肥市失信联合惩戒制度等相关规定的处理。

特此承诺。

 单位名称（公章）

统一社会信用代码：

法人代表签字：

年 月 日

附件3-3

\*\*为在肥企业（机构）服务的承诺书（公共平台）

合肥市经济和信息化局：

本单位本着诚实信用的原则郑重承诺：申报 年合肥市生物医药产业政策资金项目中的 项目，本项目建成后，将优先为在肥企业提供服务。

如有不实之处，或违反相关规定，本单位愿意全额退回该奖补资金，并接受合肥市失信联合惩戒制度等相关规定的处理。

特此承诺。

 单位名称（公章）

统一社会信用代码：

法人代表签字：

年 月 日

附件4

委托生产奖补资金申请表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 双方单位（盖章）: | 年 月 日 | 单位：万元 |
| 委托方单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机号码 |  |
| 项目负责人 |  | 手机号码 |  | 税务登记证号 |  |
| 开户银行 |  | 信用等级 |  | 账号 |  |
| 主导产品 |  |
| 上年度财务状况 | 资产总额 |  | 负债总额 |  | 净资产总额 |  |
| 销售收入 |  | 工业总产值 |  | 出口创汇（万美元） |  |
| 净利润 |  | 上缴税金总额 |  | 上缴所得税 |  |
| 被委托方单位名称 |  |
| 法定代表人 |  | 电话 |  | 手机号码 |  |
| 项目负责人 |  | 手机号码 |  | 税务登记证号 |  |
| 开户银行 |  | 信用等级 |  | 账号 |  |
| 主导产品 |  |
| 上年度财务状况 | 资产总额 |  | 负债总额 |  | 净资产总额 |  |
| 销售收入 |  | 工业总产值 |  | 出口创汇（万美元） |  |
| 净利润 |  | 上缴税金总额 |  | 上缴所得税 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目地点 |  |
| 申报条款及委托加工执行金额： |
| 委托双方在信用中国、信用安徽、信用合肥是否有失信信息： |
| 项目情况 | 项目合同起止时间 |  |
| 合同执行后年新增销售收入 |  | 合同执行后年新增年利税 |  |
| 产品应用领域 |  |
| 市场开拓情况 |  |
| 委托方法定代表人签字 |  | 被委托方法定代表人签字 |  |
| 委托方财务负责人 |  | 被委托方财务负责人 |  |
| 委托方双方经办人 |  | 被委托方双方经办人 |  |

附件5

项目资金（销售、研发）清单

|  |
| --- |
| 申报企业： 年 月 日 单位：万元 |
| 序号 | 种类 | 合同 | 发票 | 银行付款凭证 | 申请奖励的费用（销售/投资/服务）额 | 申请奖励额 | 页码 |
| 金额 | 日期 | 对方单位 | 金额（不含税） | 日期 | 对方单位 | 金额 | 日期 | 对方单位 |
| 一 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 二 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 小计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 总计（金额） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附件6

单品种销售收入上台阶承诺书

合肥市经济和信息化局：

本公司 产品，申报 年度生物医药高质量发展政策单品种销售收入上台阶项目，本次申报材料未提供全部的合同、发票及转账凭证，我司承诺将积极配合现场核查，如发现销售证明材料存在任何问题的，将放弃本次项目申报。资金兑现后，如在审计核查中发现销售材料存在问题的，将主动退回全部奖补资金。

特此承诺。

 单位名称（公章）

统一社会信用代码：

法人代表签字：

年 月 日