附表1

苏州工业园区生物医药及大健康产业服务型

企业认定申请表

|  |
| --- |
| **一、企业基本情况** |
| 企业名称（盖章）　 | 　 |
| 企业地址 |  |
| 主营业务领域 |  | 授权专利数量 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 从业人员数 |  | 2023年度**营业收入**、**纳税额**（万元） |  |
| 荣誉称号 | 例：高企、独角兽、瞪羚企业，获得园区领军、姑苏领军人才称号等 |
| 法人代表　 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 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、对外技术服务情况** |
| 技术平台名称 |  |
| 服务领域 | 药物研发/医疗器械/大健康 | 服务具体方向 |  |
| 2023年度服务企业数量 | 　  | 其中2023年服务园区企业数量 | 　 |
| 2023年度服务金额（万元） |  | 其中2023年服务园区企业金额（万元） |  |
| 上年末平台总资产 万元 | 仪器、设备数量 台（套），购买价格 万元；  |
| 平台场地情况 | 场地面积： 平方米，其中：自有 平方米， 租用 平方米。 |
| 平台从业人员数量 人 | 其中：大专及以上学历和中级及以上技术职称的专业人员 人，占总人数 % ，高级职称 人。 |
| 技术服务对园区企业是否有优惠 |  |
| 平台简介（除上述内容外，还需补充说明的情况，不超过200字） |
| 我单位已了解苏州工业园区生物医药及大健康产业服务型企业认定申报的相关要求，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： |

附表2

2023年度服务企业清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 平台所服务的企业名称 | 服务内容 | 服务金额（万元） | 服务时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

注：可添加行

附表3

主要仪器设备清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 设备型号 | 设备生产厂家 | 购置价格 | 服务内容 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

注：可添加行