

杭州市经济和信息化局(杭州市数字经济局)

杭 州 市 科 学 技 术 局

杭 州 市 卫 生 健 康 委 员 会

杭 州 市 市 场 监 督 管 理 局

杭 州 市 统 计 局

杭 州 市 医 疗 保 障 局

市经信局(市数字经济局) 市科技局

市卫健委 市市场监管局 市统计局 市医保局

关于组织开展 2024 年杭州市生物医药产业

高质量发展专项申报工作的通知

各区、县(市)经信局(发改经信局),科技局(经科局),卫生健康局,医保局,各有关单位:

为充分发挥生物医药产业引领作用,加快构建生物医药创新高地,完善产业生态体系。根据《杭州市人民政府办公厅印发关于加快生物医药产业高质量发展若干措施的通知》(杭政办函

[2022]59号)精神,现开展2024年度杭州市生物医药高质量发展专项申报工作。

申报主体应为我市依法登记注册,具有独立法人资格的企事业单位、社会团体、行业组织等。本次项目申报采取网上和纸质材料报送相结合方式,网上申报登录杭州市企事通直报平台(网址<http://szjx.jxj.hangzhou.gov.cn:8771/platform/hzQR/huiqi.htm?site=6>)。现将项目申报的有关具体事项通知如下:

一、支持国家级重大创新载体建设

(一)申报条件。

在2023年1月1日-2023年12月31日获得生物医药领域国家实验室、国家实验室基地、国家技术创新中心以及国家部委认定的各类创新载体等。

(二)申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持国家级重大创新载体建设项目申请表(附件1);
2. 国家级重大创新载体基本情况简介;
3. 国家级重大创新载体认定文件;
4. 国家级重大创新载体获省级资助文件和实际到账凭证(包括转账凭证、发票等材料)。

(三)工作要求。

申报单位完成网上填报后,将申报资料(盖骑缝章)提交至市科技局,申报材料一式10份(含完整项目申报材料及相关电子

稿)。

二、支持药物临床前研究

(一) 申报条件。

在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日获得 1 类药物 I 期临床试验批准通知书。单个项目研发费用按照获得临床试验批准通知书的时间点,追溯前三年实际发生的研发投入进行计算。

(二) 申报材料。

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持药物临床前研究项目申请表(附件 2);
2. 药物临床前研究项目申请报告(附件 3);
3. 1 类药物 I 期临床试验批准通知书、临床试验默示许可等申报获得材料;
4. 拥有自主知识产权的有效证明材料;
5. 实际研发投入的专项审计报告;
6. 凭证单据汇总清单(包括发票、收据、合同、银行回单、入库单等材料);
7. 近三年年度审计报告;
8. 申报材料承诺书(附件 4);
9. 其他补充信息。

(三) 工作要求。

申报单位完成网上填报后,将申报资料(盖骑缝章)提交至各区、县(市)科技部门。各地科技部门要加强对项目材料的审核把

关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业支持药物临床前研究项目汇总表》(附件5)。各区、县(市)科技部门将项目汇总表和申报材料提交至市科技局,申报材料一式10份(含完整申报材料及相关电子稿)。市市场监管局负责对线上及纸质材料进行实质审核,并将审核通过的项目汇总表盖章报送市科技局。

三、支持创新药和改良型新药研发生产

(一)申报条件。

在2023年1月1日-2023年12月31日完成阶段性临床实验。在国内开展Ⅰ期、Ⅱ期、Ⅲ期临床试验,由我市注册申请人获得许可的1类和2类化学药、生物制品、中药;在国内开展Ⅱ期、Ⅲ期临床试验,由我市注册申请人获得许可的3类化学药、3类生物制品和古代经典名方中药复方制剂。新药Ⅰ期、Ⅱ期临床试验完成时间以每期临床试验数据库锁定声明为准,Ⅲ期临床试验完成时间以获得的药品注册证书日期为准。真实世界研究取得CDE沟通会会议纪要(意见)后进入Ⅲ期临床试验,时间点以获批Ⅲ期临床试验时间为准;真实世界研究后直接获批药品注册证书,时间点以获得的药品注册证书日期为准。

(二)申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持创新药和改良型新药研发生产项目申请表(附件6);

2. 创新药和改良型新药研发生产资金申请报告(附件7);

3. 药品注册分类的佐证材料(药品注册申请表、药品注册申请受理通知书等);

4. 开始阶段性临床试验的佐证材料(提交药物临床试验批准通知书、CDE 沟通会会议纪要(意见)、药物临床试验伦理委员会出具的药物临床试验审批件、与临床试验机构签订的合同及付款凭证等);

5. 完成 I 期、II 期临床试验的佐证材料(临床试验数据库锁定声明等);

6. 完成 III 期临床试验的佐证材料(药品注册证书等);

7. 研发投入的佐证材料(专项财务审计报告);

8. 申报材料承诺书(附件 4)。

注:企业准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三)工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,填写《2024 年杭州市生物医药产业支持创新药和改良型新药研发生产项目汇总表》(附件 8),正式行文上报至市经信局及市市场监管局,上报材料一式 2 份(市经信局 2 份,含项目申报材料及相关电子稿)。市市场监管局对申报材料实质审核,对审核通过的项目汇总盖章报送市经信局。

四、支持医疗器械研发生产

(一) 申报条件。

在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日获得《医疗器械注册证》的国家创新医疗器械特别审查程序或医疗器械优先审批程序的医疗器械、三类医疗器械及创新型二类医疗器械企业。单个医疗器械研发费用按照获得医疗器械注册证的时间点追溯前 3 年的研发投入达到 200 万元以上。

(二) 申报材料。

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项支持医疗器械研发生产项目申请表(附件 9)；
2. 医疗器械研发生产资金申请报告(附件 10)；
3. 开始研发的佐证材料(研发立项通知等)；
4. 开展临床试验的佐证材料(医疗器械临床试验备案表、与临床研究机构签订的临床研究合同及付款凭证、临床试验总结报告等)；
5. 完成研发的佐证材料(医疗器械注册证)；
6. 知识产权相关佐证材料(与产品直接相关的已授权发明专利或软件著作权)；
7. 研发投入的佐证材料(专项财务审计报告)；
8. 申报材料承诺书(附件 4)。

注:企业准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,填写《2024年杭州市生物医药产业支持医疗器械研发生产项目汇总表》(附件11),正式行文上报至市经信局及市市场监管局,上报材料一式2份(市经信局2份,含项目申报材料及相关电子稿)。市市场监管局对申报材料实质审核,将审核通过的项目汇总盖章报送市经信局。

五、探索成立生物医药产业联盟和专业临床研究联盟

(一) 申报条件。

在2023年1月1日-2023年12月31日期间,市级生物医药产业联盟、专业药物/医疗器械临床研究联盟等社会组织举办已向市经信局提前备案的技术创新协作、临床研究服务、政策法规培训等活动或参加已向市经信局提前备案的国际级、国家级、省级及市级展会等活动。已享受杭州市各级其他同类补助的项目,不得重复申报。

(二) 申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项探索成立生物医药产业联盟和专业临床研究联盟项目申请表(附件12);
2. 市经信局已认可的备案佐证材料(专项备案表(附件13));
3. 开展活动的佐证材料(相关通知、签到表、活动实施方案、活动成果等);

4. 参展类别的佐证材料(活动通知书、邀请函等);
5. 有效的场地租赁、场地装修合同及发票等;
6. 活动投入金额的佐证材料(合同及发票等);
7. 申报材料真实性承诺书(附件 14)。

注:申报单位准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三)工作要求。

申报单位完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,填写《2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项探索成立生物医药产业联盟和专业临床研究联盟项目申报表》(附件 15),正式行文上报至市经信局,上报材料一式 2 份(市经信局 2 份,含项目申报材料及相关电子稿)。

六、鼓励开展药物临床试验服务

(一)申报条件。

在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日内在杭医疗机构作为牵头单位为本市申办方企业提供临床试验服务项目达到 5、15、30 项(含)以上(以结题报告时间为准)。

在申报周期内在杭医疗机构作为参与单位为本市企业提供临床试验服务项目达到 5、15、30 项(含)以上(以结题报告时间为准,临床试验服务实际金额需 80 万元以上)。牵头单位提供临床试验服务项目不足 5 项的,相关项目可累计到参与单位临床服务

项目。

(二) 申报材料。

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金鼓励开展药物临床试验服务项目申请表(附件 16)；
2. 医疗机构临床试验机构资质；
3. 牵头单位或参与单位相关印证材料(药物临床试验申请表等)；
4. 临床试验服务项目合同、付款凭证复印件；
5. 临床试验结题证明；
6. 申办方企业法人证书；
7. 申报材料真实性承诺书(附件 14)。

(三) 工作要求。

申报单位完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,填写《2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项鼓励开展药物临床试验服务项目申请表》(附件 17),正式行文上报至市经信局,上报材料一式 2 份(市经信局 2 份,含项目申报材料及相关电子稿)。

七、推动创新项目产业化落地

(一) 申报条件之一。

在 2023 年 1 月 1 日—2023 年 12 月 31 日期间完成的已立项备案登记为生物医药的工业项目,实际投资总额按项目完工之日追

溯前3年的投资额达到2000万元以上。实际投资总额包含GMP标准厂房装修、新设备、软件和外购技术四部分(不包含建筑工程、土地、厂房、旧设备、办公楼装修和作为单位流动资金的投资等)。已享受杭州市级补助的项目,不得重复申报。

(二) 申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金推动创新项目产业化落地项目申请表-1(附件18);

2. 《浙江省工业企业“零土地”技术改造项目备案通知书》或《浙江省企业投资项目备案信息表》;

3. 财政扶持情况说明(附件19);

4. 杭州市生物医药产业项目实际投入财务清单(附件20);

5. 实际投资的佐证材料(专项财务审计报告);

6. 申报材料承诺书(附件4)。

注:企业准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业推动创新项目产业化落地项目汇总表-1》(附件21),正式行文上报至市经信局,上报材料一式2份(含项目申报材料及相关电子稿)。

(一) 申报条件之二。

在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日内各地国资平台建设的厂房,与单个企业交易总面积达 1 万平方米以上并全部用于生物医药产业化项目。

(二) 申报材料。

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金推动创新项目产业化落地项目申请表-2(附件 22);

2. 厂房投资主体股权结构证明材料;

3. 厂房出售合同及付款凭证;

4. 实际投资的佐证材料(专项财务审计报告);

5. 申报材料承诺书(附件 4)。

注:申报主体准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三) 工作要求。

申报主体完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门会同区县(市)人民政府加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024 年杭州市生物医药产业推动创新项目产业化落地项目项目汇总表-2》(附件 23),正式行文至市经信局,上报材料一式 2 份(含项目申报材料及相关电子稿)。

八、鼓励企业做优做强

(一) 申报条件。

在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日内市统计局规上工业

企业库中的生物医药企业有市级留成新增税收部分。

(二) 工作要求。

市统计局确定规上企业库统计报表在杭的生物医药企业名单,并填写《2024年杭州市生物医药产业鼓励企业做优做强项目汇总表》(附件24),反馈至市经信局。市税务局提供企业汇总税收数据,并填写《2024年杭州市生物医药产业鼓励企业做优做强项目汇总表》(附件24),反馈至市经信局。

九、支持企业参加集中带量采购

(一) 申报条件。

在2023年1月1日-2023年12月31日内,企业参加国家及省级药品或医用耗材集中带量采购,并有产品中标。单个品种中标总价达到100万元以上。

(二) 申报材料。

(1)2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持企业参加集中带量采购项目申请表(附件25);

(2)官方公布的当次集中带量采购文件(含采购量约定方法、采购周期);

(3)官方公布的当次全国药品集中采购中选结果表;

(4)本地生产证明材料(销售发票、生产许可证等);

(5)加盖单位公章的全国协议采购金额佐证材料及协议采购金额汇总表;

(6)申报材料承诺书(附件4)。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门会同医保部门加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业支持企业参加集中带量采购项目汇总表》(附件26),正式行文上报至市经信局及市医保局,上报材料一式4份(市经信局、市医保局各2份,含项目申报材料及相关电子稿)。

市医保局对中标总价的线上及纸质材料实质审核,将审核通过的项目汇总后盖章报送市经信局。

十、提升产业化能力

(一) 申报条件之一。

在2023年1月1日-2023年12月31日内新获得1类新药;2类新药;3类生物制品和古代经典名方中药复方制剂、3—5类以及通过一致性评价的化学仿制药;3类医疗器械国家注册证书。对单个企业采用同一方法所取得的注册证书,奖励不超过两个产品。

(二) 申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金提升产业化能力项目申请表(附件27);

2. 药械注册证书复印件;

3. 营业执照复印件;

4. 申报材料承诺书(附件4)。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业提升产业化能力项目汇总表》(附件28),正式行文上报至市经信局,上报材料一式2份(含项目申报材料及相关电子稿)。

(一)申报条件之二。

在2023年1月1日-2023年12月31日内,药械获证(含自2022年1月1日后获证的药械)3年内的产品进行本地化生产并形成销售,年度新增该产品销售额1000万元(含)以上。

(二)申报材料。

1. 2024年杭州生物医药产业高质量发展专项资金提升产业化能力项目申请表(附件29);
2. 药械注册证等;
3. 销售合同、发票等;
4. 实际新增销售的佐证材料(专项财务审计报告);
5. 申报材料承诺书(附件4)。

注:企业准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三)工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业提升

产业化能力项目汇总表》(附件 30),正式行文上报至市经信局,上报材料一式 2 份(含项目申报材料及相关电子稿)。

十一、支持 MAH 产业化落地

(一) 申报条件。

1. 在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日内药械上市许可持有人委托本市企业(委托双方须无投资关联情况)生产其所持有药械产品,且销售税收结算在杭州市的,新增实际交易合同金额累计在 1000 万元(含)以上;承担本市以外委托生产任务且产值结算在杭州市的企业(委托双方须无投资关联情况),新增实际交易合同金额累计在 1000 万元(含)以上。

(二) 申报材料。

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持 MAH 产业化落地项目申请表(附件 31);

2. 药械上市许可持有人持有药械产品相关认证证书;

3. 委托交易合同、付款凭证;

4. 双方无投资关联证明;

5. 缴纳税收所在地证明;

6. 实际投资的佐证材料(专项财务审计报告);

7. 申报材料承诺书(附件 4)。

注:企业准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业支持MAH产业化落地项目汇总表》(附件32),正式行文上报至市经信局,上报材料一式2份(含项目申报材料及相关电子稿)。

十二、支持开拓海外医药市场

(一) 申报条件。

在2023年1月1日-2023年12月31日内首次取得美国食品药品监督管理局(FDA)、欧洲药品管理局(EMA)、欧盟(CE)、日本药品医疗器械局(PMDA)认证或准入授权的药品生产企业和医疗器械生产企业(需取得国内第三类医疗器械注册证),获证后实现该产品在国外市场销售。对单个企业采用同一方法所取得的体外诊断试剂类产品取得FDA、CE、PMDA等市场准入资质的,奖励不超过两个产品。

(二) 申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持开拓海外医药市场项目申请表(附件33);

2. 三类医疗器械注册证;

3. FDA、EMA、欧盟(CE)、PMDA等市场准入监管单位或认证机构相关认证证书或准入授权函的复印件(原件和翻译件);

4. 委托办理相关认证的合同、费用发票、付款凭证复印件;

5. 认证/授权药品或器械的海关出口货物报关单复印件;

6. 申报材料承诺书(附件4)。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业支持开拓海外医药市场项目汇总表》(附件34),正式行文上报至市经信局,上报材料一式2份(含项目申报材料及相关电子稿)。

十三、支持重点公共服务平台建设

(一) 申报条件。

1. 公共服务平台备案:全市生物医药公共服务平台均需在申报系统进行备案,备案完成以后申请认定。

2. 重点公共服务平台认定:经备案的公共服务平台,可申请认定重点公共服务平台,需同时满足如下申请条件:平台研究服务能力具有国内先进水平,可为生物医药产业发展提供所需的关键技术服务;平台团队具有固定人员15人以上,其中高级职称或硕士以上学历比例不低于30%;平台实际投入建设经费1000万元以上(不含土地、基建),且研发设备、净化车间、软件等投入占比不低于60%;平台应具备相对集中的物理空间1000平方米以上;平台上一年度核定研发设备、软件等新增投入不低于300万;每个平台已获得的上级和本市财政资助总额不超过平台建设单位自筹资金总额的50%。

3. 支持标准:公共服务平台经备案后,给予其不超过技术合同

金额 10% 的补贴(2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日期间),单个平台每年度补贴金额最高不超过 200 万元。认定重点平台后,按核定研发设备、软件等新增投入(2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日期间)30% 予以资助;政策有效期内,单个平台的资助金额最高不超过 2000 万元。

(二) 申报材料。

公共服务平台备案:

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持重点公共服务平台建设项目申请表(附件 35);
2. 生物医药公共服务平台建设可行性报告(附件 36);
3. 已认证登记的技术服务合同、实际到账凭证(包括转账凭证、发票等材料);
4. 近三年年度审计报告;
5. 经所属区县(市)主管部门确认的申报材料真实性承诺书(附件 37);
6. 其他补充信息(知识产权专利、会议论坛等相关材料)。

重点公共服务平台认定:

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持重点公共服务平台建设项目申请表(附件 35);
2. 生物医药公共服务平台建设可行性报告(附件 36);
3. 上年度新增固定资产投资专项审计报告;
4. 新增固定资产凭证单据清单(包括发票、收据、合同、银行

回单、入库单等材料)；

5. 已认证登记的技术服务合同、实际到账凭证(包括转账凭证、发票等材料)；

6. 近三年年度财务审计报告；

7. 申报材料真实性(平台)承诺书(附件 37)；

8. 其他补充信息(知识产权专利、会议论坛等相关材料)。

(三) 工作要求。

申报单位完成网上填报后,将申报资料(盖骑缝章)提交至各区、县(市)科技部门。各地科技部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024 年杭州市生物医药产业支持公共服务平台建设项目汇总表》(附件 38)。各区、县(市)科技部门将项目汇总表和申报材料提交至市科技局,申报材料一式 10 份(含完整申报材料及相关电子稿)。

十四、支持创新优质药械应用

(一) 申报条件。

在 2023 年 1 月 1 日-2023 年 12 月 31 日内,我市医疗机构采购经省经信厅或市经信局认定的、在杭州市行政区域内生产的、在有效期内的国际、国内、省内、市制造业重点领域首台(套)的医疗器械,采购金额在 150 万元以上;在杭医疗机构实际使用经市经信局认定为创新优质杭产药械(以《2023 版创新优质杭产药械目录》为准),实际使用金额在 500 万元以上。

同一个产品申报支持杭产药械应用奖补不得重复计算;纳入

医院集采用量部分不得计入奖补范围。

(二) 申报材料。

1. 2024 年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金支持创新优质药械应用项目申请表(附件 39)；

2. 医疗机构与首台(套)医疗器械、创新优质杭产药械生产经营企业签订的正规合同复印件；

3. 首台(套)医疗器械经认定的佐证材料；

4. 首台(套)医疗器械、创新优质杭产药械购买和销售相关票据或通过两定机构医疗保障信息平台采购的药品须提供采购入库汇总单及单位书面承诺书；

5. 申报有效周期内医院采购首台(套)医疗器械的金额和数量清单汇总表(采购金额须 150 万元以上)；

6. 申报有效周期内医院实际使用创新优质杭产药械的金额和数量清单汇总表(实际使用金额须 500 万元以上)；

7. 申报材料真实性承诺书(附件 14)。

(三) 工作要求。

区、县(市)医疗机构完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)卫健部门审核;卫健部门线上初审后将审核通过的项目汇总,并填写《2024 年杭州市生物医药产业支持创新优质药械应用项目汇总表》(附件 40),卫健部门会同经信部门正式行文上报至市卫健委(含市经信局、市卫健委各 2 份项目申报材料及相关电子稿)。

市级及以上医疗机构完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交市经信局及市卫健委(含市经信局、市卫健委各2份项目申报材料及相关电子稿)。

市卫健委对线上及纸质材料审核,重点对在杭医疗机构与企业实际交易首台(套)产品金额及数量、实际使用创新优质杭产药械产品金额及数量进行实质审核,将审核通过的项目汇总盖章报送市经信局。

十五、强化产业金融支撑

(一) 申报条件。

在2023年1月1日-2023年12月31日内基金管理公司管理的在杭基金,扣除本市各级政府产业基金要求市内约定返投金额后的实际到账投资金额达到5000万元(含)以上(基金投资在杭州全域范围内的金额均视为满足返投要求的投资金额);在2023年1月1日-2023年12月31日内基金管理公司管理的基金投资杭外企业,将企业注册地迁至杭州市并完成登记注册且实际运营之日起,往前追溯3年内基金对该企业的投资金额视同该基金当年度对本市企业的实际到账投资金额。

(二) 申报材料。

1. 2024年杭州市生物医药产业强化产业金融支撑项目申报表(附件41);

2. 基金及管理人登记或备案函;

3. 基金及管理人营业执照;

4. 投资协议及投资金额到账凭证；
5. 基金合伙协议及合伙人名册；
6. 投资合同、发票等复印件；
7. 被投资企业营业执照；
8. 社保公积金缴纳清单；
9. 租房合同；
10. 专项财务审计报告；
11. 申报材料承诺书(附件4)。

注:企业准备齐全项目申报的财务凭证和发票等材料,市经信局将统一委托第三方审计机构进行现场审核。

(三) 工作要求。

企业完成网上申报后,将申报资料(盖骑缝章)提交各区、县(市)经信部门。各地经信部门要加强对项目材料的审核把关,将审核通过的项目汇总,并填写《2024年杭州市生物医药产业强化产业金融支撑项目汇总表》(附件42),正式行文上报至市经信局,上报材料一式2份(含项目申报材料及相关电子稿)。

十六、申报须知

项目申报截止时间为6月12日;区、县(市)部门推荐上报截止时间为6月18日。

申报材料装订顺序:申报书封面、目录、申报材料(按申报材料清单顺序装订)。申报材料按照上述顺序合并装订成册(添加页码),封面统一采用浅蓝色厚纸,正文采用标准A4纸张规格,双

面印刷。其中涉及凭证单据、合同等信息请提供清单列表。

未尽事宜,请联系杭州市经信局生物医药产业处李中韦(85257102);市科技局农村与社会发展科技处何若愚(85255633);杭州市卫健委科技教育处汪翼凡(85255408);市市场监管局药品生产监管处黄蕙芳(89582684)、医疗器械监管处吴梅(89582694);市医保局办公室曾芬芳(89563028)。

附件:1-42 生物医药产业高质量专项申报资料



杭州市经济和信息化局(杭州市数字经济局)



杭州市科学技术局



杭州市卫生健康委员会



杭州市市场监督管理局



杭州市统计局



杭州市医疗保障局

2024年5月6日

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持国家级重大创新载体建设项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况			
企业(机构)名称		注册时间	
办公地址		统一社会信用代码	
生产地址		税务属地(区县市)	
法定代表人		法定代表人电话	
项目联系人		项目联系人电话	
开户银行		银行账号	
二、平台基本情况			
重大创新平台名称			
平台类别	<input type="checkbox"/> 国家实验室 <input type="checkbox"/> 国家实验室基地 <input type="checkbox"/> 国家技术创新中心 <input type="checkbox"/> 国家部委认定的其他载体		
平台认定时间 (下达函时间)			
平台近三年成绩			
平台获得政府资金 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)		
平台申请奖补资 金额			
三、区、县(市)审核意见			
区、县(市)科技主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):	
年 月 日		年 月 日	
		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。	

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持药物临床前研究项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
药品类型	<input type="checkbox"/> 治疗用生物制品 <input type="checkbox"/> 化药 <input type="checkbox"/> 中药			
药品名称		注册分类		
临床试验受理号		受理通知书编号		

药物临床前研究项目资金申请报告

(编写提纲)

一、项目摘要

项目名称、法人概况、科研人员配备、获得奖励、荣誉、资格称号、技术程度、工艺路线、研发进展阶段、总支出及构成明细、申请政府补助资金总额等情况。

二、项目背景及必要性

国内外现状和技术发展趋势,对产业发展的作用与影响,临床意义,未来产业关联度分析,市场分析等。

三、项目主要内容

项目投资规模、采用的工艺路线与技术特点,项目进展情况,未来临床试验相关安排,研发周期、项目盈利模式、成果产业化、未来产品市场销售情况、经济社会效益评价等。

四、项目的技术基础

包括研发团队情况,成果来源及知识产权情况,已完成的研究开发工作及所处阶段,技术或工艺特点以及与现有技术或工艺比较所具有的优势,成果与现有产品的比较优势,该项成果的技术突破对行业重要意义和作用。

五、项目的预期进展

项目临床进度安排、关联项目实施进展(同靶点或药物联用)等。

六、项目投资总支出及构成明细

各项研究和试验费用,科研材料及事务费(包括材料费、测试化验费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费)、人力资源费(包括研发人员工资、劳务费、专家咨询费)、其他费用(包括差旅费、会议费、国际合作与交流费、人员绩效、管理费等);以及项目单位购买研发外包服务所支付的费用,咨询、审计、翻译、代理、证明等。

七、项目单位的基本情况和财务状况

项目单位所有制性质、发展规划及战略、行业地位、主营业务及主要产品市场占有率,近三年的销售收入、利润、税金、研发投入、资产负债率、银行信用等级、项目负责人基本情况及主要股东的概况,已经拥有的专业资质情况及近年来主要成果等。成立时间不足三年的项目承担单位提供单位成立以来的相关概况。

申报材料承诺书

杭州市经济和信息化局/杭州市科技局：

本单位郑重承诺：若发生与承诺相违背的事实，由本单位承担全部法律责任。

一、本单位递交的申报项目材料所有信息真实、准确，不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏。

二、本单位申报项目为首次申请，申报项目未获得国家、省和市财政资金支持。

三、本单位无不良信用记录，近三年未发生重大安全生产事故、环境污染事故及其他禁止申报政府扶持资金的行为。

四、本单位已进行/承诺在杭实行产业化生产；若由于生产条件受限无法满足产业化需求而委托市外生产，我单位承诺产值、销售、税收贡献在杭州市，企业纳入杭州市生物医药制造业统计口径。

五、若违反上述承诺骗取奖励资金，将全额退还已获得的扶持资金，并接受《财政违法行为处罚处分条例》等有关规定处理。

特此承诺。

_____ 单位(盖章)

法定代表人签字：

经办人签字：

_____ 年 月 日

我单位对照上述企业承诺，做好申报项目产业化后续跟踪服务，若申报单位违反规定骗取奖励资金，我单位将主动追回相应补助资金，并上报杭州市经济和信息化局/杭州市科技局。

_____ 区县(市)主管单位(盖章)

_____ 年 月 日

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持创新药和改良型新药研发生产项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
新药名称				
批件号		注册分类(化药/中药/生物药)		
项目类别	<input type="checkbox"/> 一类 <input type="checkbox"/> 二类 <input type="checkbox"/> 三类			

项目临床试验进展情况	<input type="checkbox"/> 完成 I 期临床试验 <input type="checkbox"/> 完成 II 期临床试验 <input type="checkbox"/> 完成 III 期临床试验,取得药品注册证书		真实世界研究	<input type="checkbox"/> 进入 III 期临床试验, <input type="checkbox"/> 取得药品注册证书
试验研究/真实世界研究开始时间		完成阶段性临床试验/真实世界研究时间		
完成阶段性临床试验/真实世界研究研发投入金额				
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)			
临床试验牵头单位				
序号	承担试验医疗机构	试验周期	临床投入	机构所在地区
项目申请奖补金额				
四、区、县(市)审核意见				
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):		
年 月 日		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。		
年 月 日		年 月 日		

创新药和改良型新药研发资金申请报告

(编写提纲)

一、项目摘要

项目名称、法人概况、科研人员配备、获得奖励、荣誉、资格称号、品种技术程度、工艺路线、研发进展阶段、总支出及构成明细、申请政府补助资金总额等情况。

二、项目背景及必要性

国内外现状和技术发展趋势,对产业发展的作用与影响,临床意义,未来产业关联度分析,市场分析。

三、项目单位的基本情况和财务状况

项目单位所有制性质、发展规划及战略、行业地位、主营业务及主要产品市场占有率,近三年的销售收入、利润、税金、研发投入、资产负债率、银行信用等级、项目负责人基本情况及主要股东的概况,已经拥有的专业资质情况及近年来主要成果等。成立时间不足三年的项目承担单位提供单位成立以来的相关概况。

四、项目的技术基础

包括研发团队情况,成果来源及知识产权情况,已完成的研究开发工作及所处阶段,技术或工艺特点以及与现有技术或工艺比较所具有的优势,成果与现有产品的比较优势,该项成果的技术突

破对行业重要意义和作用。

五、项目主要内容

项目投资规模、采用的工艺路线与技术特点,项目进展情况,未来临床试验相关安排,研发周期、项目盈利模式、成果产业化、未来产品市场销售情况、经济社会效益评价等。

六、项目投资总支出及构成明细

各项研究和试验费用,科研材料及事务费(包括材料费、测试化验费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费)、人力资源费(包括研发人员工资、劳务费、专家咨询费)、其他费用(包括差旅费、会议费、国际合作与交流费、人员绩效、管理费等);以及项目单位购买研发外包服务所支付的费用,咨询、审计、翻译、代理、证明等。

2024 年杭州市生物医药产业支持创新药和改良型新药 研发生产项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章):

市市场监管局(盖章):

填报人:

联系电话:

单位:万元

序号	项目名称	企业(机构)名称	新药名称	注册分类	项目类别	临床试验情况	完成阶段性临床试验时间	完成阶段性临床试验研发/真实世界研究投入金额	项目申请奖补金额	项目联系人	联系电话
1											
2											
3											
4											

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持医疗器械研发生产项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
申报类型	<input type="checkbox"/> 国家创新医疗器械特别审查程序或医疗器械优先审批程序的医疗器械产品,首次获得医疗器械注册证书 <input type="checkbox"/> 三类医疗器械 <input type="checkbox"/> 创新型二类医疗器械			
医疗器械临床备案凭证	<input type="checkbox"/> 三类医疗器械 <input type="checkbox"/> 二类医疗器械	备案凭证编号		
医疗器械注册证名称	注册证编号			
注册证取得时间	该医疗器械开始生产时间			

近3年研发投入金额				
该医疗器械生产地址				
该医疗器械获得的发明专利、软件著作权名称及编号				
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)			
研发开始时间		是否开展临床试验		
临床试验牵头单位				
序号	承担试验医疗机构	试验周期	临床投入	机构所在地区
项目申请奖补金额				
四、区、县(市)审核意见				
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):		
		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。		
年 月 日		年 月 日		

医疗器械研发生产资金申请报告

(编写提纲)

一、项目摘要

项目名称、法人概况、科研人员配备、获得奖励、荣誉、资格称号、技术程度、工艺路线、研发进展阶段、总支出及构成明细、申请政府补助资金总额等情况。

二、项目背景及必要性

国内外现状和技术发展趋势,对产业发展的作用与影响,临床意义,未来产业关联度分析,市场分析。

三、项目单位的基本情况和财务状况

项目单位所有制性质、发展规划及战略、行业地位、主营业务及主要产品市场占有率,近三年的销售收入、利润、税金、研发投入、资产负债率、银行信用等级、项目负责人基本情况及主要股东的概况,已经拥有的专业资质情况及近年来主要成果等。成立时间不足三年的项目承担单位提供单位成立以来的相关概况。

四、项目的技术基础

包括研发团队情况,成果来源及知识产权情况,已完成的研究开发工作及所处阶段,技术或工艺特点以及与现有技术或工艺比较所具有的优势,成果与现有产品的比较优势,该项成果的技术突

破对行业重要意义和作用。

五、项目主要内容

项目投资规模、采用的工艺路线与技术特点,项目进展情况,未来临床试验相关安排,研发周期、项目盈利模式、成果产业化、未来产品市场销售情况、经济社会效益评价等。

六、项目投资总支出及构成明细

各项研究和试验费用,科研材料及事务费(包括材料费、测试化验费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费)、人力资源费(包括研发人员工资、劳务费、专家咨询费)、其他费用(包括差旅费、会议费、国际合作与交流费、人员绩效、管理费等);以及项目单位购买研发外包服务所支付的费用,咨询、审计、翻译、代理、证明等。

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(探索成立生物医药产业联盟和专业临床研究联盟项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、机构基本情况			
企业(机构)名称		注册时间	
办公地址		统一社会信用代码	
业务主管单位		税务属地(区县市)	
法定代表人		法定代表人电话	
项目联系人		项目联系人电话	
开户银行		银行账号	
二、项目基本情况			
项目名称			
项目类别	<input type="checkbox"/> 会议类 <input type="checkbox"/> 培训类 <input type="checkbox"/> 参加国际级展会类 <input type="checkbox"/> 参加国家级展会类 <input type="checkbox"/> 参加省级及市级展会类		
项目时间	年 月 日 至 年 月 日		
项目地点		项目规模(人)	
会议培训讲课费		会议培训伙食费	
场地租赁费		场地装修费	
项目申请奖补金额			
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)		
三、区、县(市)审核意见			
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):	
年 月 日		年 月 日	
		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。	

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金备案表

(探索成立生物医药产业联盟和专业临床研究联盟项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况			
企业(机构)名称		注册时间	
办公地址		统一社会信用代码	
业务主管单位		税务属地(区县市)	
法定代表人		法定代表人电话	
项目联系人		项目联系人电话	
开户银行		银行账号	
二、项目基本情况			
项目名称			
项目类别	<input type="checkbox"/> 会议类 <input type="checkbox"/> 培训类 <input type="checkbox"/> 参加国际级展会类 <input type="checkbox"/> 参加国家级展会类 <input type="checkbox"/> 参加省级及市级展会类		
项目时间	年 月 日 至 年 月 日		
项目地点		项目规模(人)	
会议、培训类讲课费		会议、培训类伙食费	
场地租赁费		场地装修费	
活动投资金额	总投资 元,其中自筹 元,财政资金 元。		
三、活动内容简述			
(200 字左右)			
四、审核意见			
年 月 日			

申报材料真实性承诺书

杭州市经济和信息化局(杭州市数字经济局):

本单位郑重承诺:若发生与承诺相违背的事实,由本单位承担全部法律责任。

一、本单位递交的申报项目材料所有信息真实、准确,不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏。

二、本单位申报项目为首次申请,申报项目未获得国家、省和市财政资金支持。

三、本单位无不良信用记录,近三年未发生重大安全生产事故、环境污染事故及其他禁止申报政府扶持资金的行为。

四、若违反上述承诺骗取奖励资金,将全额退还已获得的扶持资金,并接受《财政违法行为处罚处分条例》等有关规定处理。

特此承诺。

_____单位(盖章)
法定代表人签字:
经办人签字:
年 月 日

我单位对照上述单位承诺,做好申报项目后续跟踪服务,若申报单位违反规定骗取奖励资金,我单位将主动追回相应补助资金,并上报市经信局。

_____区县(市)主管单位(盖章)
年 月 日

2024 年杭州市生物医药产业探索成立 生物医药产业联盟和专业临床研究联盟 项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

单位:万元

序号	项目名称	机构名称	项目类别	项目申请 奖补金额	项目 联系人	联系电话
1						
2						
3						
4						

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(鼓励开展药物临床试验服务项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、申报单位基本情况				
申报单位名称		统一社会信用代码		
办公地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
二、申报单位主要经济指标				
年份	营业收入	利润	税收	
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
申报项目主体类型	<input type="checkbox"/> 牵头单位 <input type="checkbox"/> 参与单位			
临床试验项目个数			临床试验机构 备案号	
序 号	临床试验服 务项目名称	服务我市企业名称	项目结题报告时间	临床试验服务金额
.....				

2024 年杭州市生物医药产业鼓励开展药物临床试验服务项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

序号	申报单位名称	申报项目主体类型	临床试验项目个数	临床试验服务金额 (万元)	联系方式	申报类型

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展

专项资金申请表-1

(推动创新项目产业化落地项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(单位)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
所在区域		地址		
浙江省工业企业项目备案通知书	项目代码		备案日期	年 月 日
浙江省企业投资项目备案信息表	项目代码		备案日期	年 月 日
项目建设时间	20XX 年 XX 月--20XX 年 XX 月			

项目建设内容 (500字以内)			
项目预期效益	(包含但不限于:年销售收入、利润、税金、出口创汇、节能减排等;及项目实施对产业推进和社会效益等方面的成果。)		
项目申请奖补金额		项目实际投资总额(含GMP标准 厂房装修、新设备、软件和外购技术 四部分;不包含建筑工程、土地、 厂房、旧设备、办公楼装修和作为 单位流动资金的投资等)	
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)		

四、区、县(市)审核意见

区、县(市)经信主管部门(公章): <p style="text-align: center;">年 月 日</p>	区、县(市)财政主管部门(公章): 由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。 <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
---	---

财政扶持情况说明

企业名称：

单位：万元

	扶持政策类别(国家、省、市专项名称)	时间	项目名称	总投资	资助额	下达资金文件文号
获得国家、省、市各类财政资助						
企业当前正在申报其他各类财政资助						*
						*
						*
						*
						*
						*
企业承诺	本单位承诺： 1、上述填列的内容真实完整； 2、本次申报的 项目与上述本单位已获得(申报)的各类财政资助在项目实施内容、投资额等方面不重复； 3、如有不实，本单位愿承担相关责任。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 法定代表人签字： 单位盖章： </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div>					

注：扶持政策类别按下达资金文件中的类别填写，包括财政资助、奖励、补助等。

杭州市生物医药产业实际投入项目完成投资财务清单

申报企业(盖章):

填表日期: 年 月 日

单位:万元

序号	财务记账凭证		账务处理		发票号码	供应或服务商	设备设施名称型号规格	设备数量	单价不含税	税金	安装费用	实际投资资产入账情况			付款情况			备注
	年月	凭证号码	借:	贷:								年月	凭证号码	金额	年月	凭证号码	金额(含税)	
	合 计													*			*	

注:请核对本表的合计数与项目申报表中的“已完成项目实际投资总额”一致。

2024 年杭州市生物医药产业推动创新项目 产业化落地项目汇总表-2

区、县(市)人民政府(盖章):

填报人:

联系电话:

序号	项目名称	企业(机构)名称	厂房地址	厂房面积 (万 m ²)	交易金额 (万元)	项目 联系人	联系方式

2024 年杭州市生物医药产业鼓励企业 做优做强项目汇总表

市统计局：

填报人：

联系电话：

市税务局(盖章)：

填报人：

联系电话：

序号	区县	规上生物医药企业名称	2022 年税收 (万元)	2023 年税收 (万元)	新增税收 (万元)
1	上城区				
2	拱墅区				
3	西湖区				

合计					

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持企业参加集中带量采购项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
招标部门联系人		招标部门联系人电话		
开户银行		银行账号		
类别	<input type="checkbox"/> 药品 <input type="checkbox"/> 耗材			
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值(万元)	销售收入(万元)	利润(万元)	税收(万元)
2021 年				
2022 年				
2023 年				

三、项目基本情况

项目名称						
集采批次		品种序号(中选结果序号)				
药品通用名 (产品名称)			中选剂型			
中选规格包装			中选价格(元)			
序号	中标省份	首片协议量 (片/粒支/)	协议单价 (元)	首年协议金额 (万元)	采购周期	中标总价 (万元)
中标总价 (万元)			项目申请奖补金额(万元)			
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)					

四、区、县(市)审核意见

区、县(市)经信主管部门(公章):

年 月 日

区、县(市)医保主管部门(公章):

年 月 日

区、县(市)财政主管部门(公章):

由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。

年 月 日

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展

专项资金申请表-1

(提升产业化能力项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
项目类别	<input type="checkbox"/> 一类新药 <input type="checkbox"/> 二类新药 <input type="checkbox"/> 三类生物制品和古代经典名方中药复方制剂 <input type="checkbox"/> 3—5 类以及通过一致性评价的化学仿制药 <input type="checkbox"/> 三类医疗器械			
药械名称		药械注册证书批件号		
获得证书时间		项目申请奖补金额		
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)			
四、区、县(市)审核意见				
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):		
年 月 日		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。		
年 月 日		年 月 日		

2024 年杭州市生物医药产业提升产业化 能力项目汇总表-1

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

序号	项目名称	企业(机构)名称	项目类别	注册证批件号	项目 联系人	联系电话
1						
2						
3						
4						

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展

专项资金申请表-2

(提升产业化能力项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
项目类别	<input type="checkbox"/> 新增销售额			
药械名称		药械注册证书批件号		
获得证书时间		年度新增销售额		项目申请奖补金额
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)			
四、区、县(市)审核意见				
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):		
年 月 日		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。		
年 月 日		年 月 日		

2024 年杭州市生物医药产业提升产业化能力项目汇总表-2

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

序号	项目名称	企业(机构)名称	获得证书时间	注册证批件号	年度新增销售额(万元)	项目联系人	联系电话
1							
2							
3							
4							

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持 MAH 产业化落地项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(单位)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
项目类别	<input type="checkbox"/> MAH 持证委托项目		<input type="checkbox"/> 承担本市以外委托生产项目	
药械产品		MAH 批件号		
新增实际交易 合同总金额		项目申请奖补金额		
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)			
四、区、县(市)审核意见				
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):		
年 月 日		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。		
年 月 日		年 月 日		

2024 年杭州市生物医药产业支持 MAH 产业化落地项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

单位:万元

序号	项目名称	企业(机构)名称	项目类别	新增实际交易合同总金额	项目联系人	联系方式
1						
2						
3						
4						

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持开拓海外医药市场项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
年份	总产值	销售收入	利润	税收
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
产品名称				
申报类型	<input type="checkbox"/> 药品 <input type="checkbox"/> 三类医疗器械	海关出口货物报关单号		
国外认证或准入授权类型	<input type="checkbox"/> FDA <input type="checkbox"/> EMA <input type="checkbox"/> PDMA <input type="checkbox"/> CE			
国外认证或准入授权取得时间		国外认证或准入授权编号		
产品国内注册证名称		注册证编号		
该产品生产地址		项目申请奖补金额		

体外诊断试剂类产品采用的技术方法类型

(该项目曾获得国家、省、市、区各级政府部门资金补助情况)

项目获得政府资金补助情况

四、区、县(市)审核意见

区、县(市)经信主管部门(公章):

区、县(市)财政主管部门(公章):

由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。

年 月 日

年 月 日

2024 年杭州市生物医药产业支持开拓海外医药市场项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

序号	企业名称	项目名称	国外上市认证备案类型 (证书、备案编号)	认证备案时间	国内注册类型 及证书号	企业联系人	联系方式

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持重点公共服务平台建设项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况				
企业(机构)名称		注册时间		
办公地址		统一社会信用代码		
生产地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		法定代表人电话		
开户银行		银行账号		
二、企业(机构)主要经济指标				
平台总投入建设经费(万元)		其中研发设备、净化车间、软件占比(%)		平台上一一年研发设备、净化车间、软件占比(%)
平台已获得的上级和市本级财政资助总额(万元)		占平台建设自筹总额(%)		
年份	服务收入金额	对本地企业服务收入金额占比(%)	服务企业数(家)	本地企业占比(%)
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、平台基本情况				
平台名称				
平台类型	<input type="checkbox"/> 医药合同研发机构(CRO) <input type="checkbox"/> 医药合同外包生产机构(CMO) <input type="checkbox"/> 医药合同定制研发生产机构(CDMO) <input type="checkbox"/> 临床医学研究平台 <input type="checkbox"/> 检验检测平台 <input type="checkbox"/> 转化医学中心 <input type="checkbox"/> 其他			

平台简介	
平台建设周期	

四、平台设施和仪器设备情况

场地面积(平方米)					场地描述		
序号	设备名称	设备型号	设备编号	设备金额 (万元)	用途	购买时间	台(套)数
1							
2							
3(可增添)							

五、平台团队建设

固定人员		其中高级职称或硕士学历以上人数			占比(%)			
序号	姓名	证件类型	证件号	学历/学位	专业	研究领域	职称	职务
1								
2								
3(可增添)								

申请技术合同补助金额(万元)

申请新增固定资产投资补助金额
(限定为经认定的市重点生物医药
产业公共平台)(万元)

六、区、县(市)审核意见

区、县(市)科技主管部门(公章): 年 月 日	区、县(市)财政主管部门(公章): 由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。 年 月 日
--	--

生物医药公共服务平台建设可行性报告

(编写提纲)

一、平台摘要

平台名称、法人概况、科研人员配备、获得奖励、荣誉、资格称号、服务收入金额及构成明细、申请政府补助资金总额等情况。

二、平台建设背景及必要性

国内外现状和技术发展趋势,对产业发展的作用与影响,临床意义,未来产业关联度分析,市场分析等。

三、平台的基本情况和财务状况

平台发展规划及战略、行业地位、主营业务及主要产品市场占有率,近三年的销售收入、利润、税金、研发投入、资产负债率、银行信用等级、项目负责人基本情况及主要股东的概况,已经拥有的专业资质情况及近年来主要成果等。

四、平台服务内容及预期收益

平台单位服务内容、服务对象范围、服务盈利模式、利税贡献情况及经济社会效益评估等。

五、平台建设规划、研究及服务方向和总体绩效目标

平台未来五年建设思路、平台运营机制,生物医药研究及服务方向,总体绩效目标等

六、平台建设经费预算

申报材料真实性(平台)承诺书

我公司/单位郑重承诺：

若发生与承诺相违背的事实，由本单位承担全部法律责任。

一、本单位申报项目内容真实、准确。

二、本单位递交的申报材料所有信息真实、准确，不存在任何虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏。

三、本单位无不良信用记录，近三年未发生重大安全生产事故、环境污染事故及其他禁止申报政府扶持资金的行为。

四、若违反规定骗取奖励资金，将全额退还已获得的扶持资金，并接受《财政违法行为处罚处分条例》等有关规定处理。

特此承诺。

公司/单位(盖章)

法定代表人签字：

经办人签字：

年 月 日

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(支持创新优质药械应用项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、申报单位基本情况				
申报单位名称		统一社会信用代码		
办公地址		税务属地(区县市)		
法定代表人		法定代表人电话		
项目联系人		项目联系人电话		
二、申报单位主要经济指标				
年份	营业收入	利润	税收	
2021 年				
2022 年				
2023 年				
三、项目基本情况				
项目名称				
申报类型	<input type="checkbox"/> 首台(套) <input type="checkbox"/> 创新优质杭产药械			
申报周期内采购首台套产品金额合计		申报周期内实际使用创新优质杭产药械产品金额合计		
采购产品明细 (可另附页)	产品名称	单价	数量	金额

2024 年杭州市生物医药产业支持创新优质药械应用项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章): 区、县(市)卫健部门(盖章): 市卫健委(盖章):

填报人: 联系电话:

序号	医疗机构名称	申报周期内采购首台套产品合计金额(万元)	申报周期内实际使用创新优质杭产药械合计金额(万元)	医疗机构联系人	联系方式	申报类型

附:医疗机构采购首台套,使用创新优质杭产药械数量金额明细清单

2024 年杭州市生物医药产业高质量发展 专项资金申请表

(强化产业金融支撑项目)

申报单位(公章):

时间: 年 月 日

单位:万元

一、企业(机构)基本情况			
企业(机构)名称		注册时间	
办公地址		统一社会信用代码	
生产地址		税务属地(区县市)	
法定代表人		法定代表人电话	
项目联系人		项目联系人电话	
开户银行		银行账号	
二、项目基本情况			
项目名称			
投资本市生物医药企业金额		其中扣除政府约定返投后投资金额	
投资市外迁入杭州生物医药企业金额		其中扣除政府约定返投后投资金额	
投资企业名称			
实际到账投资金额		项目申请奖补金额	
三、区、县(市)审核意见			
区、县(市)经信主管部门(公章):		区、县(市)财政主管部门(公章):	
		由市和各区、县(市)按财政体制共同承担。	
年 月 日		年 月 日	

2024 年杭州市生物医药产业强化产业金融支撑项目汇总表

区、县(市)经信部门(盖章):

填报人:

联系电话:

序号	项 目 名 称	申 报 主 体	实际到账投资金额(万元)	项目联系人	联 系 方 式