附件

北京市科委、中关村管委会

创新药方向课题技术申报书

课题名称：品种名称+（细胞与基因治疗/生物药/化学药/疫苗/中药）+成药性/临床前/临床研究

申报单位：

参与单位：

实施周期：

北京市科委、中关村管委会制

二〇二二年

填报说明

1.课题名称应突出研究内容的创新点，创新品种类名称应统一为“品种名称+（细胞与基因治疗/生物药/化学药/疫苗/中药）+成药性研究/临床前研究/临床研究”。

2.“技术创新性”应明确技术知识产权情况、技术来源、所处阶段，在国际、国内、北京的水平，与同类品种或平台相比技术优势，技术需求情况等。

3.“应用价值与预期市场”应明确申报品种或平台未来在临床或市场的应用价值，品种需预测市场峰值产值并提供测算依据，平台需明确未来的运营模式。

4.“总投资”为申报内容在实施周期内所需的全部经费投入，申报单位需客观合理估算，不包括课题申报以前已发生的费用支出。获得立项后市科委根据该项工作年度预算总额、入选项目数量、评审结果给予补贴性资助，其余资金由申报单位自筹。

5.“经费来源保障说明”应明确申报单位自筹经费来源，包括收入来源、融资来源、技术转让来源、现有货币资金等，可单独作为附件。

|  |
| --- |
| 申报单位基本信息（企业填写） |
| 企业名称 |  |
| 注册时间 |  | 注册资金 |  |
| 企业负责人 |  | 联系方式（手机） |  |
| 课题负责人 |  | 联系方式（手机） |  |
| 课题负责人主要履历业绩 |  |
| 政府事务联系人 | 姓名 | 邮箱 | 联系方式（手机） |
|  |  |  |
| 企业性质（选项√） | 内资企业 | 合资企业（内资占股权比例： %） |
|  |  |
| 企业股权结构 |  |
| 企业近三年融资情况 | （包括投资人、投资金额、投资时间） |
| 研发地址 |  | 使用面积 |  |
| 生产地址 |  | 使用面积 |  |
| 主营业务 |  |
| 企业近三年经济运行情况 | 年度 | 销售额（万元）  | 利润额（万元） | 研发投入（万元）  |
| 2019 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |
| 近三年企业获得国家和北京市科技计划项目情况 |  |

|  |
| --- |
| **一、技术创新性** |
| 1.国际、国内发展趋势，技术发展情况。2.本品种技术水平，国际国内对比。3.本品种与同类品种或平台相比技术优势，技术需求情况等。4.知识产权情况、技术来源、所处阶段。 |
| **二、****临床应用价值与市场效益预期** |
| 1.国际、国内品种上市情况2.国际、国内临床阶段品种情况3.本品种竞争优势4.本品种国际化情况（与其他国家企业、组织、科研机构等开展国际合作开发、国际临床情况，不涉及可不写） |
| **三、实施基础** |
| 1.已开展的研究工作以及取得的实验数据、阶段性研究结果。2.申报单位与参与单位之间已建立的研、医、产协同创新机制。3.负责人及研发团队简介：技术、管理等水平的奖励、头衔等，以及近期取得的标志性成果等4.申报单位近五年投融资情况。 |
| **四、下一步研究内容、技术方案及计划安排**（具体） |
| 1.课题任务（概括本课题的研究工作和内容）2.课题目标(课题成功实施后达到的目标，一段话)3.技术路线（详细） |
| **五、考核指标及预期效益** |
| 1.考核指标。（分条列出，可量化、可考核）2.分年度任务（执行期内每年可完成的任务）3.未来市场成熟后预期可达到的经济社会效益。 |
| **六、委托任务** |
| （拟委托外单位开展的工作内容及委托单位）委托XXXX单位开展XXXX工作 |
| **七、经费预算（重点参照填报说明要求）** |
| 1.总投资： 万元2.总投资测算说明（实施周期内所需的全部经费投入，申报单位需客观合理估算，不包括课题申报以前已发生的费用支出，配套资金由申报单位自筹）3.经费来源保障说明（收入来源、融资来源、技术转让来源、现有货币资金等，可单独作为附件上传） |
| **八、回避专家名单** |
| 须在提交申报书的同时，由申报单位以正式盖章文件的形式上传提供回避专家名单（姓名、工作单位等）及理由。 |
| **九、证明材料上传** |
| 1. 品种的知识产权证明材料、创新性证明材料（化合物结构查重等）、临床试验通知书及其它相关证明文件。不涉及可不上传。
2. 经费来源保障证明材料，不涉及可不上传。
 |

|  |
| --- |
| **九、课题承担单位、参加单位、课题负责人、课题研究人员（可另加页）** |
| **1、课题承担单位名称** | **2、课题参加单位** |
|  | 单位名称 | 主要任务分工 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3、课题负责人**（课题负责人应从课题承担单位产生） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  | 技术职称 |  |
| 学 历 |  | 从事专业 |  | 职务 |  |
| 电 话 |  | 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 主 要业 绩 |  |
| **4、课题研究人员** |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 技术职称 | 职务 | 学 历 | 从事专业 | 主要分工 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **十、签署意见及承诺** |
| 1、课题负责人意见：承诺：我将严格遵守《北京市科技计划项目（课题）管理办法》和《北京市科技项目经费管理办法》的各项规定，根据本课题实施方案，认真组织课题实施，完成课题任务目标。 课题负责人：（签字） 年 月 日2、课题承担单位意见：承诺：我单位将认真履行《北京市科技计划项目（课题）管理办法》和《北京市科技项目经费管理办法》的各项规定，对课题研究提供保障和支持，对课题经费使用进行监督，督促课题组按计划完成预期目标。单位负责人（签字） （公章） 年 月 日 |