附件4：

海南省支持现代生物医药产业做大做强奖补资金申请表（事项1-3）

海南省支持医药企业参与国家带量采购

奖补资金申请表（事项1）

申请单位（盖章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |   |
| 联系人 |   | 联系电话 |   |
| 申报奖励 品种 |  | 申报奖励金额（万元） |  |
| **产品中标情况** |
| 中标时间 | 国家集采 批次 | 产品通用名 | 剂型 | 规格包装 | 计价单位 | 中选价格（元） | 供应省份 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **集采完成情况** |
| 合同签订时间 | 合同签订方 （指对方）  | 合同约定量 | 实际完成量（截止申报年度年底） | 完成金额 （万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计总金额（万元） |  |
| 备注 | 请描述该品种已享受国家、省级、市级财政支持情况，若无填写“无”。 |

注：如表格中行数不够可自行添加。

海南省支持医药企业进行国际认证

奖补资金申请表（事项2）

申请单位（盖章） 申请日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |   |
| 联系人 |   | 联系电话 |   |
| 申报奖励生产线名称 |  |
| 通过国际认证标准名称 |  |
| 通过国际认证标准时间 |  |
| 申报奖励金额（万元） |  |
| 出口销售情况 |
| 时间（年、月） | 出口国家 | 出口量 | 销售额（万元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计总金额（万元） |  |
| 备注 | 请描述该项目已享受国家、省级、市级财政支持情况，若无填写“无”。 |

注：如表格中行数不够可自行添加。

海南省支持医药企业兼并重组

奖补资金申请表（事项3）

申请单位（盖章）： 申请日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **一、并购企业情况** |
| 企业名称 | 　 | 所属行业 | 　 |
| 注册地址 |  |
| 企业简介（300字内） |  |
| **二、被并购企业情况** |
| 企业名称 | 　 | 所属行业 | 　 |
| 注册地址 | 　 |
| 企业简介（300字内） |  |
| **三、申报项目情况** |
| 并购完成时间 | 　 | 并购方式 | 　 |
| 并购金额（万元） | 　 | 贷款金额（万元） | 　 |
| 贷款市场报价利率（%） | 　 | 利息总额（万元） | 　 |
| 申请补贴金额（万元） |  |
| 备注 | 请描述该项目已享受国家、省级、市级财政支持情况，若无填写“无”。 |
| **四、申报项目并购情况（1500字以内）** |
| 按照以下提纲逐一说明：1、承担该并购业务的所有专业机构情况；2、并购合同签署时间及主要内容；3、并购标的及并购完成时间（完成时间包括对价支付时间、产权交割完成时间等）；4、被并购企业资产评估报告出具机构及主要内容；5、并购对价，定价依据，对价支付方式，并购款接收机构，并购资金来源、贷款情况等；6、股权变更（资产交接）时间，股权变更（资产交换）确认机构及方式；7、并购完成后企业的生产经营情况、主要财务指标情况、风险预测、整合计划、战略目标及未来经营情况预测。 |