附件6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金项目申报汇总表（新药） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目编号 | 企业（机构）名称 | 新药名称 | 新药类别 | 注册分类 | 批件号 | 项目类别 | 临床试验情况 | 现阶段试验研究开始时间 | 上一阶段完成的临床试验研发投入情况 | 项目申请奖补资金额度 | 所属区、县（市） | 项目联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2022年杭州市生物医药产业高质量发展专项资金项目申报汇总表（医疗器械） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目编号 | 企业（机构）名称 | 医疗器械名称 | 申报类型 | 医疗器械临床备案凭证 | 医疗器械注册证名称 | 注册证编号 | 注册证取得时间 | 近3年研发投入情况 | 该医疗器械生产地址 | 项目申请奖补资金额度 | 所属区、县（市） | 项目联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |