附件

创新药物和医疗器械产品研发情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | 手机号码 | | |  | | |
| 合作单位 | | （如涉及多个单位，可列举） | | | | | | | | |
| 创新药物 | 产品名称 |  | | | | | | | | |
| 产品类别 | 中药 | | 化学药 | | | 生物制品 | | | |
| □ | | □ | | | □ | | | |
| 研发阶段 | 临床前研究 | I期临床试验 | | | Ⅱ期临床试验 | | | | Ⅲ期临床试验 |
| □ | □ | | | □ | | | | □ |
| 医疗  器械 | 产品名称 |  | | | | | | | | |
| 研发阶段 | 临床前研究 | □ | | | 临床研究 | | | □ | |
| 主要研究内容（200字以内） | |  | | | | | | | | |
| 考核指标  （200字以内） | |  | | | | | | | | |
| 创新点  （100字以内） | |  | | | | | | | | |
| 拟投入研发经费（万元） | |  | | | | | | | | |

注：请各单位择优填报，一个产品填报一张表。