附件1

2025年杭州市合成生物产业高质量发展

专项资金申请表-1

（支持生物材料产业化项目）

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 |
| 2022年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2023年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2024年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 三、项目基本情况 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目类别 | | □ 生物原料药 □ 生物药用辅料 □ 生物基材料 | | | | | | | | |
| 应用合成生物  技术方向 | |  | | | | | | | | |
| 产品名称 | |  | | 产品认证  /证书批件号 | | | |  | | |
| 获得认证  /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）：  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 | | | | | |

附件2

应用合成生物技术说明

（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、项目应用合成生物技术说明

采用的工艺路线与技术特点，成果来源及知识产权情况，项目投资规模、项目团队情况，成果与现有产品的比较优势，项目进展情况，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。

五、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。

六、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。

附件3

申报材料真实性(产业化)承诺书

杭州市经信局（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、本单位承诺 **选择序号** 〔①在国内开展临床试验后不超过 年内（其中获证后不超过 年内），在杭自行生产或委托在杭企业生产。②如委托市外生产，在国内开展临床试验后不超过 年内（其中获证后不超过 年内），转为在杭自行生产或委托在杭企业生产。③已在杭自行生产或委托在杭企业生产。〕

五、若违反上述承诺骗取奖补资金，将全额退还已获得的奖补资金，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补资金，我单位将主动追回相应奖补资金，并上报杭州市经信局（市数字经济局）。

区县（市）主管单位（盖章）

年 月 日

附件4

# 2025年杭州市合成生物产业高质量发展专项支持生物材料产业化项目汇总表-1

# 区、县（市）经信部门（盖章）： 　　　市市场监管局部门（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 | 应用合成生物技术方向 | 产品名称 | 获得认证  /证书时间 | 项目  联系人 | 联系  电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

2025年杭州市合成生物产业高质量发展

专项资金申请表-2

（支持生物材料产业化项目）

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 |
| 2022年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2023年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2024年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 三、项目基本情况 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 当年累计营收 | | □ 超过1亿元 □ 超过2亿元 □ 超过5亿元 | | | | | | | | |
| 应用合成生物  技术方向 | |  | | 产品类别 | | | |  | | |
| 产品名称 | |  | | 产品认证  /证书批件号 | | | |  | | |
| 获得认证  /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）：  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 | | | | | |

附件6

2025年杭州市合成生物产业高质量发展专项支持生物材料产业化项目汇总表-2

区、县（市）经信部门（盖章）： 市市场监管局部门（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 | 当年  累计营收 | 应用合成生物技术方向 | 产品类别 | 产品名称 | 获得认证/证书时间 | 项目  联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件7

2025年杭州市合成生物产业高质量发展

专项资金申请表-1

（支持生物类医疗美容产品产业化项目）

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 |
| 2022年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2023年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2024年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 三、项目基本情况 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目类别 | | □ 1类新药 □ 2类及以下仿制药 □ 三类医疗器械 □ 二类医疗器械 | | | | | | | | |
| 应用合成生物  技术方向 | |  | | 产品适应症 | | | |  | | |
| 产品名称 | |  | | 产品认证  /证书批件号 | | | |  | | |
| 获得认证  /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）：  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 | | | | | |

附件8

# 2025年杭州市合成生物产业高质量发展专项支持生物类医疗美容产品产业化项目汇总表-1

# 区、县（市）经信部门（盖章）： 市市场监管局部门（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 | 应用合成生物技术方向 | 产品  适应症 | 产品名称 | 获得认证  /证书时间 | 项目  联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件9

2025年杭州市合成生物产业高质量发展

专项资金申请表-2

（支持生物类医疗美容产品产业化项目）

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 |
| 2022年 | |  |  | | |  | | |  |
| 2023年 | |  |  | | |  | | |  |
| 2024年 | |  |  | | |  | | |  |
| 三、项目基本情况 | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 项目类别 | | □ 新增销售额 | 年度新增销售额（万元） | | | |  | | |
| 应用合成生物  技术方向 | |  | 产品适应症 | | | |  | | |
| 产品名称 | |  | 产品认证/证书批件号 | | | |  | | |
| 获得认证/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）：  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 | | | | | |

附件10

# 2025年杭州市合成生物产业高质量发展专项支持生物类医疗美容产品产业化项目汇总表-2

# 区、县（市）经信部门（盖章）： 市市场监管局部门（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 | 年度新增销售额 | 应用合成生物技术方向 | 产品  适应症 | 产品名称 | 获得认证  /证书时间 | 项目  联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件11

2025年杭州市合成生物产业高质量发展

专项资金申请表

（支持化妆品新原料的研发生产项目）

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 |
| 2022年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2023年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 2024年 | |  |  | | | |  | | |  |
| 三、项目基本情况 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 项目类别 | | □ 纳入《已使用化妆品原料目录》 □ 特殊化妆品 | | | | | | | | |
| 应用合成生物  技术方向 | |  | | | | | | | | |
| 产品名称 | |  | | 产品认证/证书批件号 | | | |  | | |
| 纳入目录/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）：  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 | | | | | |

附件12

# 2025年杭州市合成生物产业高质量发展专项支持化妆品新原料的研发生产项目汇总表

# 区、县（市）经信部门（盖章）： 市市场监管局部门（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 | 应用合成生物技术方向 | 产品  适应症 | 产品名称 | 获得认证/证书时间 | 项目  联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件13

2025年杭州市合成生物产业高质量发展

专项资金申请表

（推动重点领域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 | |
| 2022年 |  | |  | | | | |  | |  | |
| 2023年 |  | |  | | | | |  | |  | |
| 2024年 |  | |  | | | | |  | |  | |
| 三、项目基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 所在区域 |  | | | | | | 地 址 | |  | | |
| 产线生产  产品名称 |  | | | | | | 该产品所处状态（研发/已获证） | |  | | |
| 产线属性  （自用/代工） |  | | | | | | 承诺在杭自行生产或委托在杭企业生产时间（年份） | |  | | |
| 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）：  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 | | | | | |

附件14

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。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 法定代表人签字： 单位盖章: | | | | | |
|  | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| 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。 | | | | | | |

附件15

# 杭州市合成生物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。

附件16

2025年杭州市合成生物产业高质量发展专项推动创新项目产业化落地

项目汇总表

区、县(市)经信部门（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 项目名称 | 产业分类  （含代码） | 立项备案情况 | | 项目建设时间  （年月--年月） | 实际投资总额(万元) | 企业  联系人 | 联系方式 |
| 项目代码 | 备案时间  （年月） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |