附件：

**石家庄高新区生物医药创新平台**

**大健康企业需求情况调查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业地址 |  |
| 企业类型 | □药品研发 □药品生产 □药品流通  □医疗器械研发 □医疗器械生产 □医疗器械流通  □保健品/食品生产 □保健品/食品流通  □其他  （是请点击□打钩，不是请留空） |
| 负责人姓名 |  |
| 负责人联系方式 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 联系人联系方式 |  |
| 是否为科小、高企、企业研发机构 | □国家级科技型中小企业 □省级科技型中小企业  □高新技术企业 □企业研发机构  （是请点击□打钩，不是请留空） |
| 企业基本情况介绍 |  |
| 企业服务需求 | **一、咨询类需求**  □研发 □注册 □生产 □流通 □改造 □重组  □其他  请根据勾选项填写完整咨询内容： |
| **二、协助加快注册类需求**  □药品注册证 □再注册批件 □生产许可证  □一致性评价补充申请批件 □BE备案凭证 □临床试验通知书  □医疗器械注册证 □注册证延续和变更 □生产许可证  □生产许可延续变更 □生产备案凭证 □注册人与受托人备案  □原料药备案凭证 □辅料备案凭证 □药品包装材料备案凭证  □保健食品文号 □保健食品质量标准备案（食品级）  □其他：  请根据勾选项填写完整咨询内容： |
| **三、项目合作信息类需求**  □研发成果落地 □产品生产代工 □企业收购  □闲置厂房及设备转让 □文号买卖 □销售代理  □投融资 □其他：  IMG_256  **（大健康全产业链CXO+1共享平台小程序码）**  请根据勾选项填写完整咨询内容： |
| **四、现场符合性检查类需求**  □GSP现场合规性检查 □GMP现场合规性检查 |
| **五、项目对接类需求**  □参加国内相关大型会议活动需求  □参加省内外项目对接活动需求  □刊登招商和项目合作信息  □其他： |
| **六、提升从业人员专业技术水平培训需求**  □政策权威解读 □注册申报流程 □相关技术探究  □定制化培训内容  □其他： |
| **七、培育认定类需求**  □国家级科技型中小企业 □省级科技型中小企业  □高新技术企业 □企业研发机构 |
| **八、如有除上述以外的其他需求或想法建议可在下方填写具体内容：** |
|  |