**附件2**

2024年省生命健康产业发展专项项目申请汇总表（黄冈市）

  **单位：万元**

|  |
| --- |
| **一、国家一类新药奖补类** |
| 序号 | 企业名称 | 项目名称 | 国家认定药品文号 | 研发投入金额 | 项目联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **二、第三类医疗器械获批奖补类** |
| 序号 | 企业名称 | 项目名称 | 国家认定医疗器械文号 | 研发投入金额 | 项目联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **三、特色中药产业化项目** |
| 序号 | 企业名称 | 项目名称 | 建设性质 | 建设地点 | 建设起止年限 | 项目建设主要内容、规模 | 总投资 | 项目联系人 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **四、全国同品名仿制药首个通过一致性评价的药品奖补类** |
| 序号 | 企业名称 | 项目名称 | 国家认定药品文号 | 研发投入金额 | 项目联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **五、产业发展重大支撑项目类** |
| 序号 | 企业名称 | 项目名称 | 建设性质 | 建设地点 | 建设起止年限 | 项目建设主要内容、规模 | 总投资 | 项目联系人 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |