附件一

“欧普康视科创杯”

第三届安徽省医疗器械创新大赛报名表

所属赛道： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主申报人基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性 别 | | |  | | | 年 龄 | |  |
| 证件号 |  | | 最高学历 | | |  | | | 专业方向 | |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮件 | | |  | | | | | |
| 联系微信 |  | | 现工作单位及职务 | | |  | | | | | |
| 推荐单位 |  | | | | | | | | | | |
| 教育经历  （从大学本科开始) |  | | | | | | | | | | |
| 创始人工作经历及成就 |  | | | | | | | | | | |
| 项目信息 | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 所属领域 |  | | 融资需求 | | |  | | | | | |
| 项目简介  （300字左右） |  | | | | | | | | | | |
| 项目拥有的医疗器械证书、专利技术、 实用新型等申请情况 |  | | | | | | | | | | |
| 核心成员  （可增加行） | 姓名 | 性别 | 现单位及职务 | | | | | | 学历 | 团队职务 | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |
|  |  |  | | | | | |  |  | |
| 企业信息（如有） | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | 统一社会  信用代码 | | |  | | | |
| 注册地址 |  | | | | 注册资本 | | |  | | | |
| 上年度销  售收入 |  | 税后利润 | |  | | | 职工人数 | | |  | |

附件二

参赛承诺书

项目参赛团队已充分阅读、理解并完全接受“欧普康视科创杯”第三届安徽省医疗器械创新大赛参赛项目要求的有关内容，并承诺如下：

1.本次申报的 （参赛项目名称）比赛项目及产品中所涉及的知识产权、商业秘密或技术秘密，均为本项目实际发起人或核心成员自身拥有或通过合法途径经权利人授权获得，承诺人对该参赛项目及产品拥有完整、独立、合法的权利，绝无剽窃或抄袭等违法行为，如参赛项目出现剽窃现象，承诺人接受大赛组委会的任何惩罚措施。

2.承诺人因参赛项目及产品的所有权、知识产权、商业秘密、技术秘密或使用权（授权）等原因而发生项目成员之间或与其他权利主体之间的法律纠纷或矛盾的，承诺人承诺由此产生的一切责任与义务均由承诺人自行承担，与大赛组委会无关。

3.承诺人承诺本项目经营规范，社会信誉良好，无不良记录。

4.大赛组委会如发现承诺人有任意违法、违规、违反本届大赛相关要求或违反本承诺书行为时，有权单方收回奖项和奖金，承诺人应无条件配合。

5.本承诺书自本团队所有团队成员签字后立即生效，本承诺书真实可靠，承诺人自愿签订并严格履行本承诺书，其中承诺事项自承诺书生效时即对各承诺人产生法律约束力，本承诺书为不可撤销承诺书，承诺人无权撤回本承诺书中的各项承诺事项。

特此承诺

选手签字：

日期：

附件三

“欧普康视科创杯”

第三届安徽省医疗器械创新大赛

项目计划书

项目名称：

项目申报人：

所属赛区：□初创组 □成长组

填报日期： 年 月 日

1. 项目核心技术

包括核心技术情况、技术来源、技术领先性和创新性、与国际国内领先水平对比，主导产品相对于市场同类竞争产品在质量、性能、功能等方面特点和优势。

1. 项目经营情况

包括从事业务领域、企业经营战略、主要客户群、所属产业的生命周期与公司形态、在产业链中的位置和地位等。

1. 执行团队

介绍核心团队及其成员姓名、学历背景、工作背景、职责分工等

1. 营销策略

介绍目标市场情况、市场定位，上市、促销、定价等策略

1. 财务需求与运用

包括投融资情况，并预测未来3年的损益表、资产负债表和现金流量表

1. 成长与发展
2. 企业目前正在研发的项目及核心产品、发展方向
3. 创业的短期目标、中期目标与长期目标，其中需包括预期的主要技术指标、经济指标和达产规模（必须有具体量化指标）；
4. 竞争与风险分析

主要介绍企业目前的市场竞争表现、可能存在的风险等

1. 附件材料
2. 证件信息：主申报人身份证或护照等有效身份证件
3. 学历信息：最高学历证书
4. 专利、医疗器械证、荣誉证书
5. 路演PPT（请作附件）并发送至邮箱AMDDEC2022@163.com