2025创新型医疗器械产品新星

申报书

申报单位：

申报日期：

2025年08月

|  |
| --- |
| **一、机构基本信息** |
| **申报单位名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **企业聚焦领域** |  |
| **申报单位简介****（限300字）** |  |
| **申报单位地址** |  |
| **申报联系人****及联系方式** |  |

|  |
| --- |
| 1. **产品信息**
 |
| **产品名称** |  |
| **注册证号** |  |
| **批准日期** |  |
| **产品简介****（限300字）** |  |
| **独立知识产权** | □是 □否 |
| **是否为国内首台（套）** | □是 □否 |
| **是否为国际首创** | □是 □否 |
| **核心部件国产化率** | □100%□介于80%（含）-100%（不含）□介于50%（含）-80%（不含）□＜50% |
| **荣获奖项** | □有国家级□有省部级□省部级以下或无 |
| **国外认证资质** | * 具备CE认证
* 具备FDA认证
* 无
 |
| **国外销售** | □是 □否 |
| **市场业绩****及市场前景****（限200字）** |  |
| **临床问题解决情况****及实践应用效果****（限200字）** |  |
| **产品对医疗器械****行业的积极影响****（限200字）** |  |

|  |
| --- |
| **三、机构声明** |
| 本单位对申报内容及全部附件材料进行了审查，确认该项目符合规定，材料全部内容属实，且不存在任何违反有关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。承诺按照有关规定和要求承担相应的责任。 申报单位（盖章）：年 月 日 |