參與技轉評選意願書暨廠商基本資料

**一、技轉標的及方式：**

(一) 技轉標的：「DCBNA2202-治療器官纖維症TXNDC5核酸藥物開發」（以下稱本技術），包含以下權利及技術資料：

1. 本技術包含申請中之美國、澳洲、加拿大、中國、歐洲、韓國、日本、印度、中國香港等9國專利，及已獲證之台灣專利；

2. 候選藥物DCBNA2202臨床前科學數據資料；

3. 本候選藥物其他技術文件資料(含技術及材料)。

(二) 技轉方式：全球專屬授權。

(本中心保留得以經濟部新創專章成立衍生公司方式與徵求廠商共同進行評選之權利)

**二、參與技轉評選意願：**

本公司同意就上開「技轉標的」按「技轉方式」及公告內容參與技轉評選，謹此提供「參與技轉評選意願書暨廠商基本資料」並隨件交付報名費用新台幣10萬元整之支票或匯款證明；本公司知悉並同意前述報名費用一經繳交不予退款；本參與技轉評選意願書暨廠商基本資料得於簽署後以紙本或電子檔傳輸方式完成。

公司名稱：

代表人： 公司章：

（簽章） （用印）

聯絡人： (必填) 聯絡人職稱：

聯絡電話： (必填)

聯絡地址： (必填)

EMAIL： (必填)

填表日期： 年 月 日

廠商基本資料

1. 基本資料

申請日期：中華民國 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （公司）中文名稱 |  | 成立日期 |  |
| （公司）英文名稱 |  | 資本額 |  |
| 負責人 |  | 去年度營業額 |  |
| 統一編號 |  |  |  |
| 公司地址 |  | | |
| 聯絡住址 |  | | |
| 員工人數 |  | 研發人員人數 |  |
| 立約代表人 |  | 職稱 |  |
| 本案聯絡人 |  | 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 聯絡傳真 |  |  | |
| 檢附資料 | □ 公司登記或設立證明影本（請加蓋公司登記印鑑）  □ 營利事業所得稅納稅證明（最近三年度營利事業所得稅結算申報書，或主管稽徵機關核定暫繳稅額繳款書收執聯影本） | | |

＊請仔細閱讀並據實勾選及填寫，以為誠實聲明：

1. 本公司為依法登記並從事或即將從事與計畫內容或技術性質相關業務者： □是 □否
2. 與本中心重大關係紀錄：(欄位不足者請自行增補)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 本中心聯絡人 | 洽詢/委託/合作/技轉研究項目 |
|  |  |  |

1. 重要產品/營業額
2. 單位組織架構 (請以簡單圖表表示)
3. 開發、生產銷售等大事紀 (欄位不足時請自行增補)

|  |  |
| --- | --- |
| (民國)年 | 事件說明 |
|  |  |

1. 進行中或終結日起未逾兩年(含)之公司涉訟事件(如無請填無；欄位不足時請自行增補)

|  |  |
| --- | --- |
| (民國)年 | 事件說明 |
|  |  |

1. 關係企業/協力廠商(請選擇性提供，有助於內部審查)

技術：

產品：

代表人： 公司章：

（簽章） （用印）

填表日期： 年 月 日