

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「中成藥生產質量管理系統優化資助計劃(A2)」發還款項申請表格

請填寫本申請表格並連同有關文件郵寄或電郵至：

香港九龍塘達之路 78 號生產力大樓
中醫藥發展基金執行機構

電話：2788 5632

傳真：3187 4581

電郵：enquiry@cmdevfund.hk

網站：www.CMDevFund.hk

基金執行機構專用

收取日期：_____

申請編號：_____

項目執行時間：_____

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

中成藥生產質量管理系統優化資助計劃(A2)

發還款項申請表格

(填寫表格前請先參閱「中醫藥發展基金 – 企業支援計劃：『中成藥生產質量管理系統優化資助計劃』申請資助指引」；
申請人須於每項資助項目完成後，為每個項目分別遞交一份發還款項申請)

申請機構名稱:	
申請編號:	

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「中成藥生產質量管理系統優化資助計劃(A2)」發還款項申請表格

第 I 部份：基本資料

(請參考資助申請確認通知書及資助協議)

1. 獲資助企業名稱	
2. 最高獲批核資助金額 (港幣)	
3. 項目編號、所屬計劃、開始及完成日期 (日/月/年 – 日/月/年)	
4. 申報涵蓋期間曾變更項目資料	<p><input type="checkbox"/> 是，曾經變更項目資料 (請提供詳細資料及文件)</p> <p><input type="checkbox"/> 否，沒有變更項目資料</p>

第 II 部份：項目詳情

(請按需要填寫相應的部分。)

1. A2-1計劃：為廠商進行符合中成藥生產質量管理規範(GMP)認證之基本評估提供顧問服務

申請項目編號			
項目進行日期 (日/月/年-日/月/年)	項目涵蓋內容 (在方格內加上「X」號)	顧問服務提供者 名稱及登記編號	服務支出 (港幣)
	<input type="checkbox"/> 市場環境 (本地/海外) <input type="checkbox"/> 營銷狀況 <input type="checkbox"/> 場地環境 <input type="checkbox"/> 廠商意向 <input type="checkbox"/> 產品數量 <input type="checkbox"/> 劑型分布 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)： _____ _____		
總支出：			
獲資助機構投入的金額：			
申請發還總金額¹：			
備註：			

¹ 每間廠商最多可獲 3 萬港元資助，每個項目的資助比例為合資格名單中顧問服務費用的 90%，詳情請參閱申請指引第 3.2 項。

2. A2-2(i)計劃：為廠商就符合中成藥生產質量管理規範(GMP)認證之差距分析提供顧問服務

申請項目編號			
項目進行日期 (日/月/年-日/月/年)	項目涵蓋內容 (在方格內加上「X」號)	顧問服務提供者 名稱及登記編號	服務支出 (港幣)
	<input type="checkbox"/> 人員 <input type="checkbox"/> 廠房 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 文件 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 驗證 <input type="checkbox"/> 品質控制 <input type="checkbox"/> 合約製造/合約檢驗 <input type="checkbox"/> 投訴/產品回收 <input type="checkbox"/> 自檢/品質審查 <input type="checkbox"/> 初期投資及後期營運成本 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)：_____		
總支出：			
獲資助機構投入的金額：			
申請發還總金額²：			
備註： 			

² 每間廠商最多可獲 10 萬港元資助，每個項目的資助比例為合資格名單中顧問服務費用的 50%，詳情請參閱申請指引第 3.2 項。

3. A2-2(ii)計劃：為廠商就生產質量管理、標準操作程序(SOP)提供顧問服務

申請項目編號			
項目進行日期 (日/月/年-日/月/年)	項目涵蓋內容 (在方格內加上「X」號)	顧問服務提供者 名稱及登記編號	服務支出 (港幣)
	<input type="checkbox"/> 設備操作文件 <input type="checkbox"/> 製造程序相關文件 <input type="checkbox"/> 質量管理相關文件 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)：_____		
總支出：			
獲資助機構投入的金額：			
申請發還總金額³：			
備註：			

³ 每間廠商最多可獲 15 萬港元資助，每個項目的資助比例為合資格名單中顧問服務費用的 50%，詳情請參閱申請指引第 3.2 項。

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「中成藥生產質量管理系統優化資助計劃(A2)」發還款項申請表格

4. A2-2(iii)計劃：為廠商準備符合中成藥生產質量管理規範(GMP)之申請提案提供顧問服務
(申請人成功向衛生署遞交GMP申請表格後，方可提交發還款項申請)

申請項目編號			
項目進行日期 (日/月/年-日/月/年)	項目涵蓋內容 (在方格內加上「X」號)	顧問服務提供者 名稱及登記編號	服務支出 (港幣)
	<input type="checkbox"/> 申請中成藥生產質量管理 規範(GMP)認證的文件 <input type="checkbox"/> 場地調試及驗收文件 <input type="checkbox"/> 相關確認/驗證 (包括場 地、設施、清潔程序、工 藝、分析方法)方案 <input type="checkbox"/> 相關質量管理系統文件 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)：_____		
總支出：			
獲資助機構投入的金額：			
申請發還總金額⁴：			
備註：			

⁴ 每間廠商最多可獲 20 萬港元資助，每個項目的資助比例為合資格名單中顧問服務費用的 50%，詳情請參閱申請指引第 3.2 項。

5. A2-3：資助中成藥製造商添置符合中成藥生產質量管理規範(GMP)認證所需之設備

申請項目編號	
項目進行日期 (日/月/年-日/月/年)	

硬件設備1 (如有需要可複印或另加附件填寫)

硬件設備類別編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港幣)
	日期： 編號：	已選擇供應商：	
		其他供應商及報價：	
是否採購申請表內的相同型號的設備？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：		是否採購設備時已遵守申請指引內的採購程序？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：	

硬件設備2

硬件設備類別編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港幣)
	日期： 編號：	已選擇供應商：	
		其他供應商及報價：	
是否採購申請表內的相同型號的設備？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：		是否採購設備時已遵守申請指引內的採購程序？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：	

硬件設備3

硬件設備類別編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港幣)
	日期： 編號：	已選擇供應商：	
		其他供應商及報價：	
是否採購申請表內的相同型號的設備？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：	是否採購設備時已遵守申請指引內的採購程序？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：		

硬件設備4

硬件設備類別編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港幣)
	日期： 編號：	已選擇供應商：	
		其他供應商及報價：	
是否採購申請表內的相同型號的設備？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：	是否採購設備時已遵守申請指引內的採購程序？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：		

硬件設備5

硬件設備類別編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港幣)	
	日期： 編號：	已選擇供應商：		
		其他供應商及報價：		
是否採購申請表內的相同型號的設備？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：	是否採購設備時已遵守申請指引內的採購程序？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，請說明原因：			
總支出：				
獲資助機構投入的金額：				
申請發還總金額 ⁶ ：				
備註：				

⁶ 每間廠商最多可獲 60 萬港元資助，每個項目的資助比例為合資格名單中顧問報告建議添置設備費用的 50%，詳情請參閱申請指引第 3.2 項。

中醫藥發展基金 – 企業支援計劃

「中成藥生產質量管理系統優化資助計劃(A2)」發還款項申請表格

第 III 部份：申請發還款項總金額

(請填寫此申請表格所涉及的申請發還款項金額。)

項目	申請發還款項金額 (港幣)
A2-1計劃：基本評估顧問服務 (第 II 部份 1.,即表格第 3 頁)	
A2-2(i)計劃：差距分析顧問服務 (第 II 部份 2.,即表格第 4 頁)	
A2-2(ii)計劃：生產質量管理、標準操作程序(SOP)顧問服務 (第 II 部份 3.,即表格第 5 頁)	
A2-2計劃(iii)：認證申請提案顧問服務 (第 II 部份 4.,即表格第 6 頁)	
A2-3計劃：設備添置 (第 II 部份 5.,即表格第 7-8 頁)	
申請發還款項總金額	

第 IV 部份：銀行賬戶資料

(請填妥以下銀行賬戶資料以便執行機構發放資助款項予申請機構)

1. 銀行賬戶名稱	
2. 銀行名稱	
3. 銀行編號	
4. 分行編號	
5. 賬戶編號	
6. 電郵地址 (轉賬後將以電郵通知申請人)	

第 V 部份：證明文件參考清單

請在下面有關提交申請所需文件的方格內加上「X」

- 載有申請機構名稱、賬戶號碼及銀行名稱／銀行編號的銀行存摺首頁或月結單副本
- 顧問服務收據等證明文件副本
- 顧問報告⁷ 副本
- A2-2(ii)計劃、A2-2(iii)計劃及 A2-3 計劃需提交下列文件：

A2-2(ii)計劃 為廠商就生產質量管理、標準操作程序(SOP)提供顧問服務	A2-2(iii)計劃 為廠商準備符合中成藥生產質量管理規範(GMP)之申請提案提供顧問服務	A2-3 計劃 資助中成藥製造商添置符合中成藥生產質量管理規範(GMP)認證所需之設備
<input type="checkbox"/> 文件清單 <input type="checkbox"/> 相關設備操作文件副本 <input type="checkbox"/> 相關製造程序文件副本 <input type="checkbox"/> 相關質量管理文件副本 <input type="checkbox"/> 廠房平面圖(含設備) <input type="checkbox"/> 設備清單 <input type="checkbox"/> 其他文件(如適用)： <hr/>	<input type="checkbox"/> 已遞交衛生署的製造商證明書申請表副本 <input type="checkbox"/> 申請 GMP 認證的相關文件副本 <input type="checkbox"/> 驗收文件副本 <input type="checkbox"/> 確認/驗證方案 <input type="checkbox"/> 質量管理系統文件副本 <input type="checkbox"/> 其他文件(如適用)： <hr/>	<input type="checkbox"/> 可清楚顯示設備在廠房內安裝後的照片 <input type="checkbox"/> 報價記錄 <input type="checkbox"/> 廠房平面圖(含設備) <input type="checkbox"/> 設備清單 <input type="checkbox"/> 設備安裝確認報告副本 <input type="checkbox"/> 設備運行確認報告副本 <input type="checkbox"/> 其他文件(如適用)： <hr/>

- 其他相關證明文件(如適用)：_____

⁷ A2-1 及 A2-2 計劃：顧問報告內容須包括(但不限於) 申請資助指引第 1.2.1(a)或(b)項列出的顧問服務內容成果；A2-3 計劃：含有顧問建議設備的顧問報告副本須列明建議添置設備之詳細規格，詳情請參閱申請指引第 3.7.1 項。

第 VI 部份：聲明

本人謹代表 _____ (機構名稱)作出以下聲明：

1. 確認是次申請所提供的資料及相關資料在提交當天是真實而且正確，並沒有蓄意漏報及/或虛報誤導的地方。本機構了解是次申請中如有任何不正確/不完整的資料將會延遲本機構根據中醫藥發展基金(本計劃)下企業支援計劃的申請。如果是次申請所提供的資料有任何的變動，本機構將會立即通知基金的執行機構。
2. 確認獲資助企業未有為此企業支援項目申請，或沒有向香港特別行政區政府申請其他資助計劃下的任何資助購買在項目下的顧問服務或設備。
3. 確認已完成資助項目，並明白尚未完成的獲批項目將不會獲得資助。
4. 同意執行機構將獲准隨時在合理通知的情況下進行核查或/和驗證獲批項目，以確認獲批項目已按照計劃執行。核查期由項目完成日起計一年，申請機構須保留獲資助的改善項目的完整紀錄至核查期完結。
5. 同意在項目推行期間及項目完結後保留所有項目支出的所有相關文件最少七年，並應基金的執行機構要求提交所有相關文件予基金的執行機構以供核查。
6. 承諾在項目完成後繼續進行與中成藥製造業有關業務至少兩年。

授權人士簽署及機構印章 : _____

簽署人姓名 : _____

職位 : _____

申請機構名稱 : _____

簽署日期 : _____