

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 計劃)

發放款項申請表格

(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(A2 計劃)』申請資助指引」；

申請人須於每項獲資助項目完成後，為每個項目分別遞交一份發放款項申請)

以下內容為虛構例子（以申請發放 A2-3 資助項目款項為範例）。申請人可於獲資助項目完成後，為每個項目分別遞交一份發放款項申請（例如：完成 A2-2(i) 資助項目後即可申請發放有關款項，而無須等待其他資助項目完成）。

申請機構名稱：	XYZ 藥廠有限公司
申請編號：	XXA2AXXX

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 計劃）」發放款項申請表格

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)

以下內容為虛構例子（以申請發放 A2-3 資助項目款項為範例）。

1. 獲資助機構名稱	XYZ 藥廠有限公司
2. 最高獲批核資助金額 (港元)	\$325, 000
3. 獲資助項目編號、 所屬計劃類別、 項目開始及完成日期 (日/月/年 – 日/月/年)	20A2A009_06 ; A2-3 ; XX/XX/20XX-XX/XX/20XX 請按照資助協議書之附表填寫
4. 申報涵蓋期間曾變更獲資助項目的資料	☐ 是，曾經變更獲資助項目資料 (請提供詳細資料及相關文件) ☒ 否，沒有變更項目資料

第 II 部份：項目詳情

(請按需要填寫相應的部分)

請按需要填寫相應的部分。

1. A2-1計劃：中成藥GMP基本評估

申請發放款項 項目的編號			
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(港元)
該顧問服務必須在協定期限內完成	☐ 市場環境（本地/海外） ☐ 營銷狀況 ☐ 場地環境 ☐ 廠商意向 ☐ 產品數量 ☐ 劑型分布 ☐ 其他(請註明)：_____		
	總支出：		
總支出減申請發放總金額		獲資助機構投入的金額：	
		申請發放總金額 ¹ ：	
備註：			
項目獲批核資助金額上限以資助協議書為準			

¹ 每間獲資助廠商最多可獲 3 萬港元資助，每個項目的資助比例為實際顧問服務費用的 90%，詳情請參閱申請資助指引第 3.2 條。

2. A2-2(i)計劃：中成藥GMP差距分析顧問服務

申請發放款項 項目的編號			
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(港元)
該顧問服務 必須在協定 期限內完成	☐ 人員		
	☐ 廠房		
	☐ 設備		
	☐ 文件		
	☐ 製造		
	☐ 驗證		
	☐ 品質控制		
	☐ 合約製造／合約檢驗		
	☐ 投訴／產品回收		
	☐ 自檢／品質審查		
☐ 初期投資及後期營運成本			
☐ 其他(請註明)：_____			
總支出：			
獲資助機構投入的金額：			
申請發放總金額 ² ：			
備註： 項目獲批核資助金額上限以 資助協議書為準			

² 每間獲資助廠商最多可獲 10 萬港元資助，每個項目的資助比例為實際顧問服務費用的 50%，詳情請參閱申請資助指引第 3.2 條。

3. A2-2(ii)計劃：中成藥生產質量管理、標準操作程序(SOP)顧問服務

申請發放款項 項目的編號			
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(港元)
該顧問服務 必須在協定 期限內完成	☐ 設備操作文件 ☐ 製造程序相關文件 ☐ 質量管理相關文件 ☐ 其他(請註明)：_____		
總支出：			
獲資助機構投入的金額：			
申請發放總金額 ³ ：			
備註： 項目獲批核資助金額上限以 資助協議書為準			

³ 每間獲資助廠商最多可獲 15 萬港元資助，每個項目的資助比例為實際顧問服務費用的 50%，詳情請參閱申請資助指引第 3.2 條。

4. A2-2(iii)計劃：中成藥GMP申請提案顧問服務

(申請人成功向衛生署遞交中成藥GMP申請表格後，方可提交此發放款項申請)

申請發放款項 項目的編號			
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(港元)
該顧問服務 必須在協定 期限內完成	☐ 申請中成藥 GMP 認證的文件 ☐ 場地調試及驗收文件 ☐ 相關確認／驗證 (包括場地、設施、清潔程序、工藝、分析方法)方案 ☐ 相關質量管理系統文件 ☐ 其他(請註明)：_____		
	總支出：		
	獲資助機構投入的金額：		
	申請發放總金額 ⁴ ：		
備註： 項目獲批核資助金額上限以 資助協議書為準			

⁴ 每間獲資助廠商最多可獲 20 萬港元資助，每個項目的資助比例為實際顧問服務費用的 50%，詳情請參閱申請資助指引第 3.2 條。

5. A2-3計劃：添置中成藥GMP所需設備

申請發放款項項目的編號	20A2A009_06	該項目內所添置的設備必須在協定期限內完成採購程序及安裝
項目進行日期 (日/月/年 - 日/月/年)	XX/XX/20XX - XX/XX/20XX	

硬件設備1（須為顧問報告內建議添置之設備）

硬件設備項目編號及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港元)
A2-01 純水系統	日期：XX/XX/20XX 編號：XXXXXXXXXX	已選擇供應商： ABC有限公司	\$600,000
		其他供應商及報價：	
		IJK有限公司 LMN有限公司 OPQ有限公司	\$800,000 \$700,000 \$730,000
是否採購申請表內的相同型號的設備？ ☐ 是 ☒ 否，請說明原因：實際購入型號與遞交申請時提交的型號不同，詳情已在附件中提供。		在採購或租賃項目的設備時，是否已遵守申請資助指引內的採購或租賃程序？ ☐ 是 ☒ 否，請說明原因：未能找到足夠數量的供應商。	
是否已妥善安裝／設置／使用於顧問報告所列明之中成藥製造商合資格廠房地址之內？ ☒ 是 ☐ 否，請說明原因：			

硬件設備2（須為顧問報告內建議添置之設備）

硬件設備項目編號及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港元)
A2-04 中藥材清洗機	日期：XX/XX/20XX 編號：XXXXXXXXXX	已選擇供應商： ABC有限公司	\$50,000
		其他供應商及報價：	
		IJK有限公司 LMN有限公司	\$40,000 \$80,000
是否採購申請表內的相同型號的設備？ ☒ 是 ☐ 否，請說明原因：		在採購或租賃項目的設備時，是否已遵守申請資助指引內的採購或租賃程序？ ☐ 是 ☒ 否，請說明原因：未選擇報價最低者，已事先取得執行機構同意；詳情已在附件中提供。	
是否已妥善安裝／設置／使用於顧問報告所列明之中成藥製造商合資格廠房地址之內？ ☒ 是 ☐ 否，請說明原因：			

硬件設備3（須為顧問報告內建議添置之設備）

硬件設備項目編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港元)
	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？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：		在採購或租賃項目的設備時，是否已遵守申請資助指引內的採購或租賃程序？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：	
是否已妥善安裝／設置／使用於顧問報告所列明之中成藥製造商合資格廠房地址之內？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：			

硬件設備4（須為顧問報告內建議添置之設備）

硬件設備項目編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港元)
	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？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：		在採購或租賃項目的設備時，是否已遵守申請資助指引內的採購或租賃程序？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：	
是否已妥善安裝／設置／使用於顧問報告所列明之中成藥製造商合資格廠房地址之內？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：			

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 計劃）」發放款項申請表格

硬件設備5（須為顧問報告內建議添置之設備）

硬件設備項目編號 及名稱	收據日期及編號	供應商名稱	價錢 (港元)
	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？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：		在採購或租賃項目的設備時，是否已遵守申請資助指引內的採購或租賃程序？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：	
是否已妥善安裝／設置／使用於顧問報告所列明之中成藥製造商合資格廠房地址之內？ ☐ 是 ☐ 否，請說明原因：			
總支出：			\$650, 000
獲資助機構投入的金額：			\$325, 000
申請發放總金額 ⁵ ：			\$325, 000
項目獲批核資助金額上限 以協議書為準			
備註： 本公司透過該項目，購入純水系統及中藥材清洗機，為廠房提供純水供應，降低污染的風險，並在購入後按照中成藥GMP的要求完成安裝確認、運行確認及性能確認。 （以上內容為虛構例子，請申請人根據實際情況自行描述內容） （如有需要可複印或另加附件填寫）			

⁵ 每間獲資助廠商最多可獲 60 萬港元資助，每個項目的資助比例為用於購買顧問報告內建議添置設備的實際費用的 50%，詳情請參閱申請指引第 3.2 條。

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 計劃)」發放款項申請表格

第 III 部份：申請發放款項總金額

(請填寫此申請表格所涉及的申請發放款項金額。)

項目	申請發放款項金額 (港元)
A2-1計劃：中成藥GMP基本評估 (第 II 部份 1.,即表格第 3 頁)	
A2-2(i)計劃：中成藥GMP差距分析顧問服務 (第 II 部份 2.,即表格第 4 頁)	
A2-2(ii)計劃：中成藥生產質量管理、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)：中成藥GMP申請提案顧問服務 (第 II 部份 4.,即表格第 6 頁)	
A2-3計劃：添置中成藥GMP所需的設備 (第 II 部份 5.,即表格第 7-8 頁)	\$325, 000
申請發放款項總金額	\$325, 000

請填寫此申請表格所涉及的申請發放款項金額。

第 IV 部份：獲資助機構銀行帳戶資料

(請填妥以下銀行帳戶資料以便執行機構發放資助款項)

1. 銀行帳戶名稱 (須提供與商業登記證相同名稱的銀行戶口)	XYZ Medicine Co. , Ltd
2. 銀行名稱	XXX 銀行
3. 銀行編號	XXX
4. 分行編號	XXX
5. 帳戶編號	XXX-XXX-XXXXXXXXXX
6. 電郵地址 (轉帳後將以電郵通知申請人)	chantaiman@xyz.com

銀行帳戶名稱必須與申請機構
名稱相同

第 V 部份：證明文件參考清單

請確定已備妥並提交所需文件

請在下面有關提交申請所需文件的方格內加上「X」

- ☒ 已簽妥的「安裝／設置／使用受 A2-3 計劃資助設備的聲明及承諾書」
- ☒ 載有獲資助機構名稱、帳戶號碼、銀行名稱及銀行編號的銀行存摺首頁或月結單副本（須為最近三個月內發出）
- ☒ 載有獲資助機構所投入的資金、顧問服務收據等證明文件副本
- ☒ 顧問報告⁶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 中成藥生產質量管理、標準 操作程序(SOP)顧問服務	A2-2(iii)計劃 中成藥 GMP 申請提案顧問 服務	A2-3 計劃 添置中成藥 GMP 所需的設備
☐ 文件清單 ☐ 相關設備操作文件副本 ☐ 相關製造程序文件副本 ☐ 相關質量管理文件副本 ☐ 廠房平面圖(含設備) ☐ 設備清單 ☐ 其他文件(如適用)： 	☐ 已遞交衛生署的製造商 證明書申請表副本 ☐ 申請 GMP 認證的相關文 件副本 ☐ 相關場地調試及驗收文 件副本 ☐ 相關確認／驗證方案文 件副本 ☐ 相關質量管理系統文件 副本 ☐ 其他文件(如適用)： 	☒ 可清楚顯示設備在廠房 內安裝／設置後的照片 ☒ 報價記錄 ☒ 廠房平面圖(含設備) ☒ 設備清單 ☒ 設備安裝確認報告副本 ☒ 設備運行確認報告副本 ☐ 其他文件(如適用)：

☐ 其他相關證明文件(如適用)：_____

第 VI 部份：聲明

⁶ 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)條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，詳情請參閱申請資助指引第 3.7.1 條。

本人 陳大文 (授權人士姓名)謹代表 XYZ 藥廠有限公司 (獲資助機構名稱)作出以下聲明：

- (a) 明白若本人／獲資助機構故意作出虛假陳述／聲明、虛報、隱瞞或提供／偽造／使用虛假或誤導的文件或資料，以獲取中醫藥發展基金（基金）下企業支援計劃-中成藥生產質量管理系統優化資助計劃（本計劃）下的任何資助，可能會被刑事檢控。
- (b) 已詳細閱讀並明白和同意遵守本計劃的申請資助指引內列明的所有細則及條款。
- (c) 確認本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，並能反映獲資助機構的情況。獲資助機構了解本次申請中如有任何不正確／不完整的資料將會延遲、扣減、暫停或撤銷獲資助機構根據本計劃的申請。如果本次申請所提供的資料有任何的變動，獲資助機構將會立即通知執行機構。
- (d) 確認除了本次申請外，獲資助機構未有亦將不會為此相同內容的項目向／獲香港特別行政區政府（政府）的其他公帑計劃或其他公帑資助的計劃下申請／接受／獲得任何資助、津貼、補助金、貸款或保證去聘用在這項目下的顧問服務及／或購買同一硬件設備。當本次申請獲批核後，獲資助機構了解將不會符合資格獲得其它公帑計劃或其他公帑資助計劃下的任何資助、津貼、補助金、貸款或保證去聘用及／或購買在這項目下的顧問服務及／或硬件設備。
- (e) 確認已完成獲資助項目，並明白尚未完成的獲批項目將不會在本次申請下獲得任何資助，而獲資助機構在推行尚未完成的獲批項目而招致的任何開支應由獲資助機構自行承擔。
- (f) 確認獲資助的硬件設備均符合現行法例之要求，並會確保有關人員在使用資助款項所購買之設備時，符合相關之法例／守則要求；並確認獲資助的硬件設備是安裝／設置／使用於由合資格顧問服務提供者提供的顧問報告所列明之中成藥製造商合資格廠房地址之內（只適用於 A2-3 計劃）。
- (g) 同意執行機構獲准將隨時在合理通知的情況下進行核查及／或驗證獲資助項目，以確認該項目已按照計劃執行。核查期由項目完成日起計**兩年**，獲資助機構須保留獲資助項目的完整紀錄（包括但不限於顧問報告、顧問服務收據、購買的收據、設備或儀器以及其所附帶的設備、設備或儀器的維修或損壞等情況之紀錄及有關證明）至核查期完結。
- (h) 獲資助機構承諾在項目完成後繼續進行中成藥製造業務至少**兩年**。
- (i) 同意須在資助協議期內及項目完結後或資助協議終止後最少**七年**內就獲資助項目保存所有支出相關的紀錄（包括但不限於帳簿、採購報價、發票、收據及其他相關文件正本及／或電子記錄），以供執行機構／基金諮詢委員會／政府或其授權代表提出要求時審查。
- (j) 同意將會為執行機構進行本計劃有關工作提供所需資料及協助。
- (k) 同意參與協助基金評估的各項工作，如出席中醫藥發展基金的諮詢會，並反映我們的意見。

授權人士簽署及機構印章

:



必須蓋上機構印章

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 計劃）」發放款項申請表格

簽署人姓名 : 陳大文

簽署人職位 : 總經理

獲資助機構名稱 : XYZ 藥廠有限公司

簽署日期 : 20XX/XX/XX

參考樣本