

安徽省健康文化旅游产业促进会

皖健促字〔2022〕19号

签发人：虞海宁

关于开展“第二届安徽省生命健康产业创新大赛暨第三届长三角转化医学（医疗器械方向）创新创业大赛安徽赛区比赛”的通知

各生命健康产业相关企业事业单位、科研机构：

为贯彻落实省委省政府关于推进我省十大新兴产业发展的战略部署，激发促进各企业、广大医务人员、高等院校的创新活力和转化能力，加强创新与临床应用和金融资本衔接，深化生命健康产业产、学、研、用各环节合作，搭建更加高效实用的创新服务平台，推动我省生命健康产业及“双招双引”工作创新发展，并积极融入长三角地区高质量一体化发展大潮。拟定于2022年11月举办“第二届安徽省生命健康产业创新大赛暨第三届长三角转化医学（医疗器械方向）创新创业大赛安徽赛区比赛”。请有意参加本届创新大赛的单位和个人，及时填报《创新大赛参赛

项目报名表》，于2022年10月24日前报送至我会（详见《创新大赛参赛项目报名表》）。

联系人：陶佳佳，联系电话：18156835826。

附件：1、《第二届安徽省生命健康产业创新大赛暨第三届长三角转化医学（医疗器械方向）创新创业大赛安徽赛区比赛实施方案》

2、《创新大赛参赛项目报名表》



附件 1

第二届安徽省生命健康产业创新大赛暨第三届长三角转化医学（医疗器械方向）创新创业大赛安徽赛区比赛实施方案

一、大赛主题、目的

（一）主题

勇当科创先锋 服务健康中国

（二）目的

1、促进我省生命健康产业科技成果转移转化及产业创新发展，提升我省企业、医院及高校创新项目的转化效率，激发我省相关企业和广大医务人员的创新活力。

2、联合我省及长三角地区相关资源和优势力量，深化生命健康产业产、学、研、用各环节合作，搭建更加高效实用的创新服务平台，推动医疗科技持续创新发展。

3、帮助参赛项目对接资本、技术服务、市场推广等资源，助力引领医疗革命的创新技术产业化。

二、大赛时间

2022 年 11 月

三、大赛地点

安徽创新馆（拟）

四、组织机构

（一）指导单位

安徽省卫生健康委员会

安徽省科学技术厅

安徽省药品监督管理局

（二）主办单位

安徽省健康文化旅游产业促进会

（三）支持单位

安徽省健康业社会团体联盟

五、参赛条件

（一）年满 18 周岁的个人、企业、各类创新创业群体、研究院及其他各类科研机构均可报名参赛。

（二）参赛者须同意在公共媒体上公开本人、团队及项目有关信息。

（三）参赛项目应符合国家法律法规和国家产业政策，经营规范，社会信誉良好，无不良记录，不侵犯任何第三方知识产权。

（四）参赛须知：

1. 参赛者须为该项目的第一创始人或核心团队成员。

2. 参赛项目须为原创性创新项目，不存在知识产权争议，不侵犯第三方的知识产权、所有权、使用权和处置权。

3. 参赛项目具有创新性的技术、产品或经营服务模式，具有

较高成长潜力，且项目的技术、产品、经营均属于同一参赛主体。

六、赛制安排

大赛分为初赛和决赛两部分组成。

（一）初赛

初赛采用尽调方式进行项目征集与筛选。

内容包含：赛事项目征集与整理、项目细分领域遴选及分组等。

在现有报名项目中按生物医药、体外诊断、高值耗材、康复器械、人工智能等重点领域进行筛选。最终集中 15-20 个优质项目进入决赛。

（二）决赛

决赛阶段组织专家对项目进行评审选拔。采取“现场路演+提问作答+专家评审”的模式进行，最终选出特等奖 1 名，一等奖 2 名，二等奖 3 名，三等奖 4 名，其余为优秀奖。

特等奖、一等奖、二等奖、三等奖项目推荐进入“第三届长三角转化医学（医疗器械方向）创新创业大赛总决赛”。

七、赛程安排

（一）大赛实施 大赛分参赛报名、初赛、决赛暨颁奖典礼三个部分。

- 1、项目报名征集从 2022 年 10 月 8 日启动，2022 年 10 月 24 日前完成。
- 2、初赛在 2022 年 11 月初完成。

3、决赛与颁奖典礼在 2022 年 11 月中下旬（全天）完成。

八、奖励支持

对获得大赛特等奖及一、二、三等奖的项目，由组委会颁发获奖证书，并优先向各产业园区、产业孵化基地推荐，并协助与投融资机构对接扶持。

九、转化落地

1、积极协调相关部门，对获奖项目在资金奖补、入驻园区、孵化培训等政策方面给予优先扶持。

2、获奖项目在落户大赛合作园区且正常运营后，可获得产业引导基金或大赛合作基金的优先投资。大赛合作金融机构择优给予贷款授信支持；优先推荐给创投机构、金融机构。

其他参赛项目在符合大赛合作方项目或人才政策基本条件的前提下，可优先获得人才科技政策扶持。

3、推荐项目进入“第三届长三角转化医学（医疗器械方向）创新创业大赛总决赛”后的获奖项目，还将获得相应奖励。

附件 2

创新大赛参赛项目报名表

项目名称						项目起始时间		
所属领域								
推荐机构						项目进展阶段		
登记注册全称					通信地址			
第一创始人信息		姓名				性别		电子照片
		学历				单位或学校		
		身份证号				所属群体		
		手机				电子邮箱		
项目核心成员信息	姓名		性别		学历		年龄	
	姓名		性别		学历		年龄	
	姓名		性别		学历		年龄	
经营模式		<input type="checkbox"/> 自主经营 <input type="checkbox"/> 合伙经营 <input type="checkbox"/> 加盟连锁 <input type="checkbox"/> 代理代销 <input type="checkbox"/> 科技开发 <input type="checkbox"/> 专利技术 <input type="checkbox"/> 其他（请注明）可多选						
投资额度		<input type="checkbox"/> 10 万元以下 <input type="checkbox"/> 10 万元-50 万元以下 <input type="checkbox"/> 50 万元-100 万元以下 <input type="checkbox"/> 100 万元-200 万元以下 <input type="checkbox"/> 200 万元（含）以上						
法律形态		<input type="checkbox"/> 个体工商户 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 民办非企业单位（法人） <input type="checkbox"/> 民办非企业单位（合伙） <input type="checkbox"/> 民办非企业单位（个体） <input type="checkbox"/> 其他（请注明： ）						
截至 2020 年 10 月 31 日 登记注册情况		<input type="checkbox"/> 暂未登记 <input type="checkbox"/> 登记注册不到 1 年 <input type="checkbox"/> 登记注册 1 年以上（含）不到 5 年						

所处阶段	<input type="checkbox"/> 初创阶段 <input type="checkbox"/> 成长阶段 <input type="checkbox"/> 成熟阶段
<p>公司/项目介绍：（400 字以内）</p>	
<p>创始人介绍：（200 字以内）</p>	
企业诉求	
企业盖章栏	<p style="text-align: right;">年 月 日</p>

备注：请参赛者于 2022 年 10 月 24 日前，将本表及相关项目介绍材料扫描件（如有所属单位请加盖公章）及电子版发送至 252574109@qq.com，联系人：陶佳佳，电话：18156835826。