

衛生福利部疾病管制署研發成果 技術移轉廠商申請表

技術移轉項目			
申請技術移轉廠商名稱			
代 表 人	姓名：_____ 職稱：_____ 電話：_____ 傳真：_____		
工 廠 登 記 證	<input type="checkbox"/> 有（請附證明文件影本） <input type="checkbox"/> 無		
營 運 狀 況 (最近三年損益表及資產負債表)			
產 製 項 目	產 品 別 / 業 務 別	(單 位) 量 / 月	仟 元 (直 接 外 銷 %)
員 工 狀 況	總人數_____人 從事產品研究發展_____人 從事產品線上生產_____人		
技 術 人 員			
專 業 類 別	姓 名	學 歷	經 歷

儀 器 設 備

名 稱	廠 牌 型 號	主 要 功 能

關 係 企 業 / 協 力 廠 商

廠 商 名 稱	總 資 產 額 (金 額 / 時 間)	產 製 項 目
	/	
	/	
	/	
	/	

開 發 、 生 產 銷 售 等 大 事 記

(民 國) 年	事 件 說 明

聲明	<p>茲保證本公司依法登記且三年內無違法記錄，並從事或即將從事與計畫內容或技術性質相關業務，另保證本公司申請貴署技術移轉，所提出之各項文件，皆屬真正，記載內容亦皆真實無誤，如有任何虛構、偽假不實或不正確情事，願負法律責任，貴署亦得據此拒絕本公司之申請。如在簽訂契約書以後發現前述情事，貴署得據此解除或終止契約，並請求損害賠償，本公司絕無異議。</p>
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

申請廠商 公司名稱： _____ (簽章)

 法定代理人： _____ (印信)

 地 址： _____

聯絡人： _____ 職稱： _____ 電話： _____ E-mail： _____

申請日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

衛生福利部疾病管制署研發成果

技術移轉產品開發計畫書

- 計畫摘要表(篇幅不足或格式不符請自行調整，但以不超過5頁為限)

廠商名稱		
擬技術移轉 項目		
可配合之 人力資源	開發計畫負責人：_____, 職稱：_____ (電話：_____, 傳真：_____) 參與人員姓名：	
可配合之 生產設備	原有設備：	擬新購設備：
相關產品之 開發經驗		
技術移轉暨 產品開發時程	步驟	達成時間
	步驟一	

<p>表</p>		
	<p>步驟二</p>	
	<p>步驟三</p>	
	<p>步驟四</p>	
	<p>步驟五</p>	
	<p>步驟六</p>	
	<p>步驟七</p>	
<p>預期產製 產品項目</p>		
<p>預估產品 上市時間</p>	<p>預計利用本技術之產品可在簽約後____年內上市。</p>	
<p>未來市場分析</p>		

未來行銷策略	
未來成本售價分析	
提升投資機會與金額評估	
希望取得之授權條件	1.授權期間： _____ 2.授權區域： _____ 3.授權方式： <input type="checkbox"/> 非專屬授權 或 <input type="checkbox"/> 專屬授權 理由： _____
願支付之技轉金額	1.授權金：新臺幣_____元 2.衍生利益金： _____%（按產品上市銷售額計算）

附件：廠商提供文件

- 1.公司證明文件（公司變更登記事項卡或可供證明文件）
- 2.近一期繳稅證明(如:401 報表、損益表、資產負債表)
- 3.單位組織架構圖（請以簡單圖表表示）
- 4.其 他

申請廠商： _____ 代表人： _____

填表日期： _____

衛生福利部疾病管制署研發成果 技術移轉產品開發計畫書

目錄

- 一、 公司簡介(經營團隊與公司組織)
- 二、 生產及技術能力分析 (含相關產品之開發經驗)
- 三、 計畫執行團隊人力配置與設備資源分析
- 四、 產業及市場分析
- 五、 競爭者分析
- 六、 市場行銷策略分析
- 七、 授權條件分析 (含：技術授權區域、授權期間、授權金與衍生利益金等之給付方式等)
- 八、 技術移轉暨產品開發時程表
- 九、 財務效益與成本售價分析
- 十、 風險分析

(計畫書內文以 20~30 頁為限，其他附件視實際需要提供)