

第 73 届全国药品交易会暨
2015 国际医药创新与技术转移大会

时间：2015 年 5 月 15 日

地点：上海·国家会展中心

主办单位：



2015 国际医药创新与技术转移大会

2015 年，中国医药企业并购、资源整合、行业整顿仍将继续，业界对优质资源的整合已接近尾声……

医药产业的不断优化升级是产业发展的必然趋势，医药产业不可能仅仅满足于生存在中低档生产制造环节，2015 年，随着国际人才及技术的回流，创新市场回暖，国家医药政策改革的不断深化医药产业的发展也将朝着更加专业化、市场化和国际化的方向发展。

为共享科技创新前沿，探讨国际创新发展之路，分享行业实操经验，推动企业自主创新能力提升，促进创新要素的快速转移与成果转化，中国技术交易所与国药励展定于 2015 年 5 月 15 日在第 73 届全国药品交易会期间联合举办“2015 国际医药创新与技术转移大会”，会议以“**创新、合作、整合、发展**”为主题，汇聚国内外医药创新资源，分享国际医药创新前沿，此次大会将采用重点项目推介、项目信息发布、项目展示、合作洽谈等多种方式为医药项目的国内外转移与合作提供展示、沟通的国际舞台。

一、组织机构

主办单位：

中国技术交易所

国药励展

支持单位：

天津药物研究院

赛诺菲（中国）投资有限公司

中美天津史克制药有限公司

扬子江药业集团

步长集团

重庆希尔安药业有限公司

北京泰德制药股份有限公司

北京红太阳药业有限公司

广东金美济药业集团

河北华鹰药业有限公司

上海和黄药业有限公司

中科乐仁（北京）科技发展有限公司

四川禾邦实业集团有限公司

北京因威斯特投资有限公司

河南中帅医药科技发展有限公司

北京华禧联合科技发展有限公司

福建金乐医药科技有限公司

北京博纳西亚医药科技有限公司

科贝源生物医药科技有限公司

北京九环华康医药科技中心

二、会议时间、地点

1、时间：2015 年 5 月 15 日（13:00-18:00）

2、地点：上海·国家会展中心

三、会议日程

12:00-13:00	参会代表签到
-------------	--------

13:00-13:10	开幕式 嘉宾致辞
-------------	-------------

13:10-18:00	技术转移专题活动——国际医药技术、项目路演、展销展示 企业展览——企业风采展示、项目展示、技术展示 现场推介——技术转让、投融资合作项目推介与洽谈 信息发布——技术、项目信息的纸媒发布 信息登录——项目供需信息的现场登录与展示、对接洽谈 对接洽谈——企业一对一项目沟通与合作洽谈 互动交流与合作洽谈
-------------	--

四、参会费用

参会代表需缴纳会务费1000元/人，包括会议费、资料费等，交通及住宿费用自理。

项目路演企业需缴纳项目路演费10000元/单位（20分钟），欲参加路演企业请与会务人员联系并提供项目信息。

参会单位请将相关费用汇至如下指定账户：

开户银行：北京银行中关村分行

账户名称：中国技术交易所有限公司

银行账号：01091128600120102010721

五、项目征集

为提高科技成果转化效率，本次会议集合资源优势，强化项目、资本、载体三者的有

效融合，着力打造医药科技项目交易的综合服务品牌，现诚征科技项目与投资需求，要求如下：

1、投融资项目

- 项目要求：① 经国家食品药品监督管理总局及国内外相关部门批准允许上市销售的产品(包括药品、医疗器械、保健食品、食品、化妆品、消毒产品)融资项目；
- ② 从事医药相关生产、经营、研发的企业融资及技术入股项目；
- ③ 拥有自主知识产权的融资项目。

2、技术项目

- 项目要求：① 药品、医疗器械、保健食品等与健康相关的在研及获得批件的技术转让项目；
- ② 药品、医疗器械、保健食品等与健康相关的产品招商项目；

3、产权交易项目

项目要求：从事药品、医疗器械、保健食品等与健康相关产品研发、生产、销售企业的股权转让项目。

六、会议赞助

欢迎国内外相关单位参加会议并给予赞助，大会将根据赞助单位要求为企业定制个性化宣传方案并提供相应服务（包括但不限于会场宣传、会刊专版印刷、产品展示、主题报告演讲等），相关细则请与会务组联系。

七、联系方式

联系人：张玉敏

联系电话：010-62679538 010-62679535 13693604409

传真：010-62679666

E-mail: ymzhang@ctex.cn

地址：北京市海淀区北四环西路66号中国技术交易大厦B座16层

网址：www.ctex.cn

附件：参会回执

2015 国际医药创新与技术转移大会

参会回执

参会回执请发送到 ymzhang@ctex.cn、zymwzq@126.com 或传真至 010-62679666

联系电话：010-62679538 13693604409

单位名称					
通讯地址				邮 编	
联 系 人			部门/职务		
联系电话			手机号码		
传 真			E-mail		
参 会 人 员					
	姓 名	性别	部门及职务	联系电话	E-mail
1					
2					
3					
4					
企 业 需 求					