附 件

中原医学科学城生物医药产业发展基金

联合管理机构申请材料

申请单位： （签章）

 地 址：

 负 责 人：

 联 系 人：

 联系电话：

 电子邮箱：

填报时间： 年 月 日

中原医学科学城生物医药产业发展基金

联合管理机构申请材料目录

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **文件名或文件内容** | **备注** |
| **1** | **申请书** |  |
| **2** | **申请登记表** |  |
| 2.1 | 管理机构情况 |  |
| 2.2 | 本基金团队成员情况 |  |
| **3** | **承诺函** |  |
| **4** | **证明材料（如无特别说明，请提供加盖公章复印件）** |  |
| 4.1 | 申请机构有关证明文件（营业执照、公司章程等） |  |
| 4.2 | 申请机构财务管理制度及近三年度审计报告和最近期财务报告 |  |
| 4.3 | 中国证券投资基金业协会私募基金管理人登记备案证明 |  |
| 4.4 | 主要团队成员在投资领域成功投资案例的相关证明文件（如投资协议、退出协议、被投企业任职情况等） |  |
| 4.5 | 申请机构及团队成员无受过行政主管机关、行业自律组织或司法机关处罚不良记录说明材料。 |  |
| **5** | **其他补充材料（如项目储备情况等）** |  |

中原医学科学城生物医药产业发展基金

联合管理机构申请书

本单位拟申请成为中原医学科学城生物医药产业发展基金联合管理机构，现提交相关申请材料，请审阅。

联系人：

联系电话：

申请单位（签章）：

 申请时间： 年 月 日

中原医学科学城生物医药产业发展基金

联合管理机构申请登记表

一、管理机构情况

（一）管理机构概况；

|  |  |
| --- | --- |
| 管理机构名称及法定代表人 |  |
| 组织形式 |  | 注册地址 |  |
| 注册资本 |  | 成立时间 |  |
| 本基金团队成员人数 | 【 】人（至少3人以上具备5年以上私募股权投资基金管理经验且至少拥有5个项目募投管退成功案例） |
| 管理基金规模 | 【 】亿元 |
| 备案情况 | 申请机构是否在中国基金业协会备案且处于年检有效期限内。若否，请简要说明备案进展或后续计划。是　□ 否　□说明： |

（二）管理机构简介；

（三）管理机构穿透后的各层股权结构图；

（四）管理机构的组织架构（部门设置、人数及分布）；

（五）管理机构设置多地办公室/团队情况；

（六）管理机构风险控制制度、尽职调查制度、投资决策机制、内部收益分配机制及激励机制；

（七）管理机构过往管理基金情况（需提供基金业协会备案文件、基金合伙协议等）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **基金****名称** | **基金****规模****（万元）** | **基金存续期（设立年月）** | **主要股东（合伙人）及持股比例** | **投资策略（包括主要投资行业、投资阶段、区域）** | **已投项目情况（包括已投未退出项目的名称、投资时间、投资金额、持股比例、投资后项目运营情况及拟退出方式）** | **已退出项目（包括项目名称、投资时间、投资金额、持股比例、退出方式及收益情况，若该基金存续期已结束，请给出****IRR值）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（八）管理机构已投资企业列表（单位：万元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **企业****名称** | **行业** | **投资时间** | **投资轮次** | **投资金额** | **占股比例** | **领投/跟投** | **是否委派人员** | **投资退出时间** | **退出****方式** | **投资****收益** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（九）管理机构成立以来配合招商落地项目情况（单位：万元）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **落地地区** | **合作政府** | **行业** | **实际固投金额** | **进度** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（十）管理机构或团队成员过往管理政府引导基金情况（需提供基金业协会备案文件、基金合伙协议等）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **基金名称** | **合作政府** | **基金规模（万元）** | **基金存续期（设立年月）** | **已募、投情况** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（十一）管理机构主要管理人员（核心人员）情况。

管理机构主要管理人员情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 主要管理人员 | 教育/工作经历（从本科开始） |
| 起始时间 | 所在单位 | 专业/职务 | 备注（侧重填写专业领域的相关业绩信息） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、本基金团队成员情况

1.本基金团队成员履历。

|  |  |
| --- | --- |
| 主要成员 | 教育/工作经历（从本科开始） |
| 起始时间 | 所在单位 | 专业/职务 | 备注（侧重填写专业领域的相关业绩信息） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.本基金团队成员过往投资项目明细（单位：万元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 行业 | 投资时间 | 投资轮次 | 领投/跟投 | 投资金额 | 项目投后估值 | 项目最新估值 | 估值增长倍数 | 是否退出 | 团队成员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

承诺函

我单位申报成为中原医学科学城生物医药产业发展基金联合管理机构，就有关事项承诺如下：

1.本申报材料所填写的各项内容均真实、准确；

2.此次为申请中原医学科学城生物医药产业发展基金管理机构所提交的全部文件及资料均为真实、准确、有效，不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏；

3.基金管理团队关键人在基金运作期间不中途退出；

4.申报材料所涉及的技术和成果的知识产权明晰完整，未剽窃他人成果、未侵犯他人的知识产权。

若发生与上述承诺相违背的事实，本申报单位承担全部法律责任，并放弃中选资格。

 （单位签章）

年 月 日