


## 山东省专利许可信息表

①专利信息	专利号 2019109974100  授权公告日 2021-05-18  发明创造名称 一种生物医药制备用灌装设备  专利权人 威海健时立生物技术有限公司
②专利权人承诺符合开放许可（试点）声明条件	1. 本专利不在专利独占实施许可或者排他实施许可有效期内； 2. 许可任何单位或个人实施本专利； 3. 专利权在开放许可（试点）实施期间内，专利权人保证维持专利权有效； 4. 本专利通过开放许可（试点）达成的所有许可，将向试点组织单位备案； 5. <input checked="" type="checkbox"/> 专利权人属于中国内地单位或个人，以开放许可方式技术出口的，按照《中华人民共和国技术进出口管理条例》和《技术进出口合同登记管理办法》的规定办理相关手续； 6. 专利权人承诺以上信息属实，是专利权人的真实意思表示。
③自行实施专利的情况	<input checked="" type="checkbox"/> 未自行实施专利技术 <input type="checkbox"/> 已自行实施专利技术，自行实施专利技术的时间_____范围_____方式_____
④许可他人实施专利的状况	<input checked="" type="checkbox"/> 未许可他人实施专利 <input type="checkbox"/> 已许可他人实施专利，许可他人实施专利的时间_____许可他人实施专利的范围_____
⑤许可期限	许可期限届满日 2029 年 10 月 21 日
⑥许可使用费标准	<input type="checkbox"/> 免费使用。  <input checked="" type="checkbox"/> 采用入门费和提成费相结合的方式，其中入门费为 100000 元，提成费按当年度合同产品净销售额的 20 % 提取。  <input type="checkbox"/> 采用一次总付的方式，在合同生效后_____日内一次性全额支付所有使用费_____元。

(任选其一) 一)	<input type="checkbox"/> 采用总付额内分期支付的方式，在合同生效后_____日内支付第一批次_____元，后在每个会计 <input type="checkbox"/> 月份/ <input type="checkbox"/> 季度/ <input type="checkbox"/> 年度截止前的_____日内，分_____批次支付，每次支付_____元。包括第一次在内总共支付_____次，共计_____元。		
	<input type="checkbox"/> 其他明确合理的许可使用费标准		
⑦其他约定事项	无		
⑧许可人联系方式	收件人姓名：王翠英	地址：山东省威海市经济技术开发区海埠路 129-1 号楼 2908	
	邮编：264200	电话：15011538015	电子邮件：2316867241@qq.com
⑨专利权人签章：			

## 注 意 事 项

- 一、本表应当使用中文填写，字迹为黑色，文字应当打字或印刷，提交一式一份。
- 二、本表第①栏所填内容应当与该专利申请请求书中内容一致。其中，专利权人应填写全体专利权人。如果该专利办理过著录项目变更手续，应当按照国家知识产权局批准变更后的内容填写。
- 三、本表第②栏为许可方应当承诺的内容，作出不实承诺提出开放许可声明的，试点组织单位有权撤销该声明。
- 四、本表第③④⑤栏应当从备选项中选择一项，不得多选。
- 五、本表第⑤栏许可期限届满日不能超过专利期限届满日。
- 六、第⑨栏中代表人盖章的，需要同时提交全体专利权人签字或者盖章的同意开放许可的声明。

# 同意开放许可（试点）的声明

专利权人知晓并认可专利开放许可（试点）声明的内容，同意对专利  
专利号：2019109974100 一种生物医药制备用灌装设备（专利号、专  
利名称）实行开放许可（试点）。全体专利权人共同声明如下：

1. 本专利不在专利独占实施许可或者排他实施许可有效期限内；
2. 许可任何单位或个人实施本专利；
3. 专利权在开放许可（试点）实施期间内，专利权人保证维持专利权有效；
4. 本专利通过开放许可（试点）达成的所有许可，将向试点组织单位备案；
5. 专利权人属于中国内地单位或个人，以开放许可方式技术出口的，按照《中华人民共和国技术进出口管理条例》和《技术进出口合同登记管理办法》的规定办理相关手续；
6. 专利权人同意由王翠英为代表人，办理专利开放许可工作相关事宜。
7. 专利权人承诺以上信息属实，是专利权人的真实意思表示。

全体专利权人：

签章

日期：2022年11月17日

