


山东省专利许可信息表

| | |
|-----------------------|--|
| ①专利信息 | 专利号 2019107377514 授权公告日 2021-05-14 发明创造名称 一种渐进式手臂锻炼机 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 8 月 12 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) | <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： | | | |
|  | | | |

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：2019107377514 一种渐进式手臂锻炼机（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

