


山东省专利许可信息表

①专利 信息	专利号：200910230201x 授权公告日：2012-01-04 发明创造名称：深海鱼皮胶原肽紧肤抗衰老面膜及制备方法 专利权人：中国科学院烟台海岸带研究所
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. <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 <u>2031</u> 年 <u>5</u> 月 <u>31</u> 日

⑥许可使用费标准 (任选其一)	<input type="checkbox"/> 免费使用。		
	<input type="checkbox"/> 采用入门费和提成费相结合的方式，其中入门费为_____元，提成费按当年度合同产品净销售额的_____ %提取。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 采用一次总付的方式，在合同生效后 <u>15</u> 日内一次性全额支付所有使用费 <u>120000</u> 元。		
	<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□月份/□季度/□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	初次许可年限为 5 年。另行约定技术支持费。如需分期支付，另行合同约定。		
⑧许可人 联系方式	收件人姓名：逢浩辰	地址：山东省烟台市莱山区春晖路 17 号	
	邮编：264003	电话：18663896857	电子邮件： hcpang@yic.ac.cn
⑨专利权人（或代表人）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栏中代表人签章的，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 200910230201x、深海鱼皮胶原肽紧肤抗衰老面膜及制备方法（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 逢浩辰 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10月26日

