



鲁南制药集团股份有限公司专利开放许可清单

序号	专利名称	当前申请人 (专利权人)	专利类型	专利号	申请日期	授权时间	开放许可交易相关信息		
							初次许可年限	许可费用 (万元)	是否另行约定技术支持费
1	盐酸阿夫唑嗪的缓释滴丸	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN1017566991B	2008-12-24	2012-08-29	2年	0 入门费+提成费	否
2	种枸橼酸莫沙必利滴丸	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101756945B	2008-12-24	2012-06-27	2年	0 入门费+提成费	否
3	用于减肥或治疗代谢综合征的药物组合物	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101756993B	2008-11-10	2011-08-17	2年	0 入门费+提成费	否
4	匹维溴铵的制备方法	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101759666B	2008-12-17	2012-09-05	2年	0 入门费+提成费	否
5	单硝酸异山梨酯渗透泵型控释制剂及其制备方法	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101642443B	2008-08-08	2011-09-21	2年	0 入门费+提成费	否
6	法罗培南的缓释片	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101756924B	2008-12-24	2011-04-13	2年	0 入门费+提成费	否
7	非索非那定的外用制剂	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN100593405C	2006-11-28	2010-03-10	2年	0 入门费+提成费	否
8	含有法罗培南的注射用药物组合物	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN100536843C	2006-11-28	2009-09-09	2年	0 入门费+提成费	否

		公司							
9	一种治疗关节炎的药物组合物及其制备方法	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101756958B	2008-11-10	2011-07-20	2年	0入门费+提成费	否
10	千克级规模高纯度单唾液酸四己糖神经节苷脂的制备	鲁南制药集团股份有限公司	授权发明	CN101177439B	2007-12-11	2010-07-21	2年	0入门费+提成费	否

山东省专利开放许可信息表

请按照“注意事项”正确填写本表各栏

① 专利信息	专利号：一种枸橼酸莫沙必利滴丸（CN101756945B）等 10 件授权发明专利（详见附表） 授权公告日：（详见附表） 发明创造名称：一种枸橼酸莫沙必利滴丸（CN101756945B）等 10 件授权发明专利（详见附表） 专利权人：鲁南制药集团股份有限公司
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	2 年 许可期限届满日 2025 年 12 月 20 日
	<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 0 元，提成费按当年度合同产品净销售额的 5 % 提取。

⑥许可使用费标准 (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			
---------	--	--	--

⑧许可人 联系方式	收件人姓名：马庆文	地址：山东省临沂市红旗路 209 号	
	邮编：276006	电话：0539-8336091	电子邮件：lp699@126.com

⑨专利权人签章（公章）

