|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1**  **中国非公立医疗机构协会**   |  | | --- | | **项目意向登记表**  **编号：2019-85-** | | | | | | |
| 投资方名称 |  | | | 所在地 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 意向项目类型 | |  | | | |
| 所属细分行业 | |  | | | |
| 项目财务要求 | | 营业收入、净利润、资产负债率等描述 | | | |
| 项目市场估值 | |  | | | |
| 项目控制权要求（占股比例） | |  | | | |
| 项目投融资拟分几轮次 | |  | | | |
| 投资方式 | | □ 股权 □ 债权 □ 其他（ ） | | | |
| 投资额度 （人民币/元） | |  | 资金来源 |  | |
| 投资退出计划说明  （分具体时间段） | |  | | | |
| 投后管理需求 | | 规划、招商、咨询等投后管理需求 | | | |
| 其他 | | 其他附加需求资料 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件2**  **中国非公立医疗机构协会**   |  | | --- | | **需投融资项目个案登记表**  **编号：2019-07-** | | | | | | |
| 需投融资项目名称 | |  | | 所在地 |  |
| 需投融资公司名称 | |  | | 所在地 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 所属细分行业 | |  | | | |
| 项目来源 | |  | | | |
| 当前估值 | |  | | | |
| 投融资后估值 | |  | | |  |
| 投融资方式 | | □ 股权 □ 抵押 □ 其他（ ） | | | |
| 当前项目持股比例 | |  | | | |
| 需要资金额度 （人民币/元） | |  | 资金用途 |  | |
| 融资需求说明（分阶段） | |  | | | |
| 项目和公司基本介绍 | |  | | | |
|
| 项目和公司创始人  团队介绍 | |  | | | |
|
| 公司主营业务介绍 | |  | | | |
|
| 核心竞争力分析 | | 1.市场增速和规模。2.项目SWOT分析。3项目发展规划。4.同类项目竞争力分析 | | | |
|
| 其他 | | 可提供附加资料：如可行性报告、财务模型预测报告、需投融资协议等。 | | | |