附件2

中关村国家自主创新示范区

优化创新创业生态环境项目申报书

申报方向：科技成果概念验证

项目名称：

申报单位：

实施周期： 年 月至 年 月

**北京市科学技术委员会、中关村科技园区管理委员会**

**年 月**

承诺书

本单位郑重承诺：本单位在申报资金项目过程中，所提供的一切书面申报材料信息真实、准确和完整，并承担与此相应的法律责任。一旦被发现提供虚假信息或者没有填写要求提供的内容，申报书视为无效，自动放弃申报资格。此次申报的项目，未通过其他渠道获得北京市财政资金支持。本单位将按照《中关村国家自主创新示范区优化创新创业生态环境支持资金管理办法（试行）》规定要求使用支持资金。

申报单位（公章）：

法定代表人签字：

年 月 日

编写说明

1.本申报书适用于北京市科学技术委员会、中关村科技园区管理委员会的科技成果概念验证项目，由申报单位根据《中关村国家自主创新示范区优化创新创业生态环境支持资金管理办法（试行）》等有关规定，组织编写。

2.本申报书所有栏目均需填写，凡无内容填写的栏目，请用“/”或“无”表示。第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再次出现同一词时可以使用缩写。申报单位为高等院校、科研机构、医疗机构等事业单位填写申报书时可不填写“第一部分 申报单位基本信息”中的企业相关信息（例如：“股权结构”等）。

3.编写内容可参考各项栏目括号内的说明，正式文本应删除括号说明内容。

4.本申报书各项内容填写应当实事求是，保证提供的全部资料均真实、合法、有效。对虚假编制等行为，一经查实，将不予立项，责令退回已拨付资金，并记入信用记录。

第一部分 申报单位基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报单位信息 | | | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | 注册（登记）日期 | | |  | | |
| 高新技术企业证书号 |  | | | 中关村高新技术企业证书号 | | |  | | |
| 单位类型 | □高等院校 □科研机构 □事业单位 □医疗机构  □央企 □市属国企 □民营企业 □外资企业  □其他（请自填）： | | | | | | | | |
| 单位所在地址 |  | | | 注册资本（开办资金） | | | |  | |
| 总资产 |  | | | 净资产 | | | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 所属领域 | □生物医药和医疗器械 □集成电路  □高端装备 □新能源智能汽车  □新材料 □人工智能  □智能制造 | | | | | | | | |
| 单位账户名称 |  | | | | | | | | |
| 单位开户行名称  （具体到支行或分行名称） |  | | | | | | | | |
| 单位开户行行号 |  | | | | | | | | |
| 单位银行账号 |  | | | | | | | | |
| 项目联系人 |  | | 手机 | | |  | | | |
| 传 真 |  | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 从业人员数量 | 人 | | 其中科研人员数量 | | | 人 | | | |
| 上年收入 | 万元 | | 上年度研发投入 | | | 万元 | | | |
| 上年税金 | 万元 | | 上年利润 | | | 万元 | | | |
| 知识产权与标准等情况 | 共申请国内专利 项，其中发明专利 项，实用新型专利 项，外观设计专利 项，软件著作权 项，其他 ；  已授权发明专利 项，实用新型专利 项，外观设计专利 项，软件著作权 项；  PCT国际专利申请 项， （国家）已授权 项， （国家）已授权 项， （国家）已授权 项；  参与编写 项国家标准， 项行业标准， 项团体标准。 | | | | | | | | |
| 股权结构  （前三名）  （不涉及此项的单位无须填写） | 股东名称 |  | | |  | | | |  |
| 股东性质  （外资、内资） |  | | |  | | | |  |
| 出资金额  （万元） |  | | |  | | | |  |
| 股权比例（%） |  | | |  | | | |  |
| 出资方式 |  | | |  | | | |  |
| 是否为创始人（是/否） |  | | |  | | | |  |
| 申报单位概况  （限500字以内） | （简要阐述申报单位简介、经营范围、主营业务、连续三年收入及增长情况、设立分支情况、行业水平和影响力、资质、荣誉奖励和业绩以及其他需要说明的情况。  高校院所可侧重填写所在院系或实验室相关情况；医疗卫生机构可以着重写所在科室或实验室相关情况） | | | | | | | | |
| 核心团队介绍  （限500字以内） |  | | | | | | | | |
| 获得国家级、市级、区级财政支持情况（近三年） |  | | | | | | | | |

（注：申报单位若无表中内容情况，请用“/”或“无”表示）第二部分 科技成果概念验证项目情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、立项背景及必要性  （包括任务立项背景、任务实施的必要性） | | | | | | | | | |
| 三、现有工作基础  （包括申报单位与开展任务概念验证活动相关的团队、技术条件、设施基础等，业务基础及成效、曾开展概念验证案例等相关工作情况）  （一）技术研发基础  （包括研发投入、相关技术与知识产权概况）  （二）软硬件建设情况  （包括已有的场地空间、仪器设备、相关系统等）  （三）人员团队情况  （包括项目负责人和团队的基本情况，研发人员占比、人员学历结构等情况。核心团队不包括顾问等兼职人员，有院士等领军人才需注明）  （四）产学研合作与国际化情况 | | | | | | | | | |
| 四、项目的主要实施内容  （项目的主要建设内容、工作任务、关键技术、创新点等。详细阐述科技成果概念验证要求所需的任务研究内容，须包括指南中全部要求，具有科学、合理、明确的研究内容、技术路线，预期建设效果，对所在行业、区、领域发挥的带动作用，推动成果转化落地的作用等。要与任务委托方积极沟通协作，保障方案内容切实可行） | | | | | | | | | |
| 五、项目实施的总体目标和考核指标（具有明确的可考核性） | | | | | | | | | |
| 总  体  目  标 | （请阐述任务概念验证的总体目标，并详述具体考核指标，要求指标尽可能量化，具有较强的可考核性。须包括指南中全部要求，阐述拟解决的关键核心问题、满足的迫切需求，达到的预期效果，对所在行业、区、领域发挥的带动作用，预期推动成果转化落地的作用等。）  **总体目标：**  针对\*\*\*问题，研究\*\*\*技术，研制\*\*\*样机（材料、试剂等），面向\*\*\*领域开展\*\*\*应用，达到\*\*\*转化效果。   1. 创新指标   （需明确交付成果、成果转化落地指标等）  **1.核心技术创新目标**  （需说明在技术、产品、工艺、装备等环节是否有所突破。）  项目主要技术考核指标为，突破\*\*\*\*等重大核心技术/关键共性技术\*\*\*\*项，研发新产品\*\*\*\*\*项，应用新技术和新工艺\*\*\*\*项，主要技术指标达到\*\*\*\*\*\*要求，技术成熟度达到\*\*\*\*\*\*级。  **2.知识产权与标准**  （需说明技术是否具有独占性）  申请专利或软件著作权\*\*\*\*项以上，其中国际发明专利\*\*\*项以上，国内发明专利\*\*\*项以上。获得专利或软件著作权\*\*\*\*项以上，其中国际发明专利\*\*\*项以上，国内发明专利\*\*\*项以上。形成技术标准（含参与）\*\*\*项，其中国际标准\*\*\*项以上，国家标准\*\*\*项以上，行业标准\*\*\*\*项，中关村标准\*\*\*\*\*项。  （二）经济效益  （项目预期能够通过技术许可、转让合同或作价投资成立企业等方式，预期产生的营业收入、销售合同额等方面的效益。） | | | | | | | | |
| 阶段目标  （量化指标，包括创新产出、经济效益、社会效益等） | 202X年 | | | （按年度执行情况，分解总体目标，根据情况可列出累计指标情况。要求年度目标合理，指标量化，逐项列明考核依据）  （一）创新指标  （二）经济效益 | | | | | |
| 202X年 | | | （一）创新指标  （二）经济效益 | | | | | |
| 六、项目预算方案及经费用途（预算附加说明并明确按支出科目明细安排） | | | | | | | | | |
| （一）经费来源单位：万元 | | | | | | | | | |
| 来 源 | | | 202X年 | | | 202X年 | | | 合 计 |
| 项目实施单位自筹经费 | | |  | | |  | | |  |
| 财政科技经费 | | |  | | |  | | |  |
| 其 他 | | |  | | |  | | |  |
| **合 计** | | |  | | |  | | |  |
| (二）项目经费支出（请附经费测算明细） 单位：万元 | | | | | | | | | |
| 科目  经费来源 | | | 经费来源 | | | 202X年 | 202X年 | | 合计 |
| 设备费 | | | 财政科技经费 | | |  |  | |  |
| 其他来源 | | |  |  | |  |
| 业务费 | | | 财政科技经费 | | |  |  | |  |
| 其他来源 | | |  |  | |  |
| 劳务费 | | | 财政科技经费 | | |  |  | |  |
| 其他来源 | | |  |  | |  |
| 合计 | | |  | | |  |  | |  |
| **仪器设备购置费用明细：**（单价在50万元以上，含50万元） 单位：万元 | | | | | | | | | |
| 名称 | | 型号 | | | 数量 | | 金额 | 主要用途 | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  |  | |
| 合计 | |  | | |  | |  |  | |
| 八、项目实施的风险分析及规避预案 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 九、项目完成后的经济社会效益分析及成果推广方案 | | | | | | | | | |
| （包含但不限于项目完成后能够通过技术转让、技术许可或作价投资成立企业等方式转化情况） | | | | | | | | | |
| 十、项目负责人、研究人员（可另加页） | | | | | | | | | |
| （一）项目负责人（项目负责人应从项目承担单位产生）   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 基本信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | | | 所在单位  及职务  及职务 |  | | | | | | | | 职务 |  | | | 职称 | |  | | | 学历 |  | | | 专业 | |  | | | 联系电话 |  | | | 传真 | |  | | | E-mail |  | | | | | | | | 主要经历 |  | | | | | | | | | 技术专长及主要工作业绩 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （二）项目研究成员   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号** | **技术职称** | **职务** | **学历** | **从事**  **专业** | **主要分工** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 十一、附件材料**（上传电子版以及原件扫描件，附件清晰，复印件加盖单位公章）：**  1.承诺书。  2.若任务承接单位已与任务委托方有合作意向，可提供意向合同等相关材料。  3.符合优先支持条件的中小微企业，需提供许可意向合同等材料。  4.其他材料（如：经费支出测算明细等）。 | | | | | | | | | |