计划类别：省创新能力建设计划

指南代码：

项目受理号：

**江苏省科技计划项目申报书**

（科技服务骨干机构能力提升项目）

项目名称： 江苏省科技服务业特色基地（示范区、区域试点）科技服务骨干机构能力提升

承担单位：

单位地址：

项目负责人： 电话：

项目联系人： 电话：

主管部门：

申报日期： 年 月 日

江苏省科学技术厅

二○一九年

江苏省科技计划（资金）项目

项目负责人科研诚信承诺书

本人在省科技计划（资金）项目申报、实施、验收等过程中，将严格遵守《江苏省科技计划项目相关责任主体信用管理办法》、江苏省科技计划项目管理办法和专项资金管理办法等相关规定和要求，并作出如下承诺：

1.如实填写项目申报材料、项目年度实施情况、总结报告、验收材料、科技报告、科学数据等，对上述材料的真实性、完整性、有效性和合法性负直接责任。

2.恪守科研诚信，无抄袭或剽窃他人科研成果、捏造或篡改科研数据、侵犯他人知识产权、在职称简历和研究基础等方面提供虚假信息、违反科学伦理，以及其他科研不端行为；没有通过贿赂或变相贿赂、故意重复申报等不正当手段申报项目；督促项目组成员恪守科研诚信并履行相关承诺，保证项目组成员身份及业绩真实有效。

3.按照项目合同约定组织、协调、推进项目实施，按期完成项目目标任务；依法依规使用项目经费，保证不发生套取、转移、挪用、贪污科研经费等行为。

4.在项目实施中，因科研活动实际需要，项目负责人可以在项目总预算不变的情况下自主调整直接费用相关科目的经费支出，自主调整科研团队，在不降低研究目标的前提下自主调整研究方案和技术路线，报项目承担单位办理调剂手续、备案。对于项目合同约定的主要研究目标或关键考核指标发生变化的，以及其他严重影响项目实施的重大事项，及时报项目承担单位审核，由承担单位报主管部门和省科技厅。

5.加强项目组成员在项目实施过程中的科研诚信管理，若发现科研不端行为，及时报告并积极配合相关部门调查处理。

若发生上述失信行为，本人将积极配合调查，并按照有关规定接受警告、通报批评、取消项目评审资格、撤销项目立项、阶段性或永久取消省科技计划项目和科技奖励申报资格等处理并记入不良科研信用记录，情节严重的按相关规定报送至省公共信用信息平台、列入社会信用记录、实施失信联合惩戒等，依法依规予以处理。

项目负责人（签字）：

年 月 日

江苏省科技计划（资金）项目

项目承担单位科研诚信承诺书

本单位在省科技计划（资金）项目申报、实施、验收等过程中，将严格遵守《江苏省科技计划项目相关责任主体信用管理办法》、江苏省科技计划项目管理办法和专项资金管理办法等相关规定和要求，并作出如下承诺：

1.严格审核把关项目申报材料、项目年度实施情况、总结报告、验收材料、科技报告、科学数据等，对上述材料的真实性、完整性、有效性和合法性负主体责任。

2.履行科研诚信管理责任，按照规定建立规范科研行为、调查处理科研不端行为的相关制度，与本单位项目组成员签订科研诚信承诺书，督促其恪守科研诚信并履行相关承诺，保证本单位项目组成员身份及业绩真实有效，无编报虚假预算、篡改单位财务数据、侵犯他人知识产权等科研不端行为；没有通过贿赂或变相贿赂、故意重复申报等不正当手段申报项目，严肃查处发现的科研不端行为。

3.严格执行项目管理规定，按照项目合同约定推进项目实施，落实相关项目保障条件，完善经费管理内控制度和监督制约机制，加强对经费使用的监督和管理，保证经费专款专用，对项目经费实行单独核算，保证不发生套取、转移、挪用科研经费等行为。

4.如发生项目负责人变更、承担单位变更、合同约定的主要研究目标或关键考核指标需要调整，以及其他严重影响项目实施等重大事项的，及时报主管部门和省科技厅。

若发生上述失信行为，本单位将积极配合调查，并按照有关规定接受警告、通报批评、取消项目评审资格、撤销项目立项、终止项目执行、追回已拨资金、阶段性或永久取消省科技计划项目和科技奖励申报资格等处理并记入不良信用记录，情节严重的按相关规定报送至省公共信用信息平台、列入社会信用记录、实施失信联合惩戒等，依法依规予以处理。

单位法人（签字）： （公 章）

年 月 日

江苏省科技计划（资金）项目

项目主管部门科研诚信承诺书

本单位在省科技计划（资金）项目申报、实施、验收等过程中，将严格遵守《江苏省科技计划项目相关责任主体信用管理办法》、江苏省科技计划项目管理办法和专项资金管理办法等相关规定和要求，并作出如下承诺：

1.本单位已切实履行审核责任，项目申报单位提交的申报资料完整齐全、真实有效，项目申报书附件清单中所列证明材料的完整性与项目信息表、项目申报书中内容一致，该单位无不良信用记录，项目负责人和申报单位符合申报资格要求；审核推荐项目过程中，无违规推荐、审核不严等行为。

2.切实履行主管部门管理职责，及时协调划拨省科技计划项目经费，监督项目实施和经费使用，督促项目承担单位及负责人按期实施和完成项目。

3.协助或接受委托做好项目检查、评估、验收和绩效评价等，协调项目的实施推进，及时向省科技厅报送项目实施情况和需解决的问题等。

4.加强对项目承担单位重大事项变更报告的审核，并及时报省科技厅。

5.做好项目执行情况和经费使用统计工作，积极配合省科技厅对项目承担单位及项目负责人进行信用评价。

若发生上述失信行为，本单位将积极配合调查，追究相关人员责任，并按照有关规定承担相关责任。

单位负责人（签字）： （公 章）

年 月 日

备注：自主推荐申报的部省属本科院校，既要在项目承担单位科研诚信承诺书上签字盖章，也要在项目主管部门科研诚信承诺书上签字盖章。

审核推荐表(文档标题)

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位及  合作单位审核意见 | 我单位已对项目申报材料进行了认真审核，确认项目合作及所附材料的真实性，并对此负责。  法人代表（公章）  年 月 日 |
| 主管部门  推荐意见 | 我单位已对项目申报材料进行了认真审核，确认项目合作及所附材料的真实性，并对此负责。  （公章）  年 月 日 |

备注：审核推荐表及承诺书的签章、公章及日期须完整齐全，请认真核对。

# 一、项目内容(文档标题)

## 1、科技服务业特色基地（示范区）、区域试点已有基础与条件，开展的特色工作

|  |
| --- |
|  |

## 2、科技服务骨干机构服务能力提升主要成效（科技服务骨干机构不少于10家,项目牵头组织单位本身不能作为骨干机构申报）

|  |
| --- |
|  |

## 3、提升区域科技服务能力的主要举措（包括科技服务机构引进和培育、科技服务业态的培育、服务模式创新的政策，服务机构的绩效考评与奖补等。）

|  |
| --- |
|  |

## 4、获得省拨补助经费的用途（包括补助经费的使用方式、专门出台补助办法、范围与内容等。省拨款须全部用于骨干机构能力提升补助，鼓励地方配套）

|  |
| --- |
|  |

# 科技服务骨干机构汇总清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科技服务骨干机构数（家） | |  | | 申请省拨款总额（万元） | |  | | |
| 序号 | 服务机构名称 | 业务  特色 | 机构  类型 | 服务人员（人） | 2017年服务收入（万元） | | 2018年服务收入（万元） | 申请省拨款（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

业务特色：研发设计、成果转移转化、创业孵化、科技咨询、科技金融、检验检测认证、知识产权、其它科技服务；

机构类别：企业、事业、其它。

请各申报主体单位填写《科技服务骨干机构基本情况信息表》，下载网址为：<http://210.73.128.81/showstinfo.jsp?infoid=7869>

并作为申报书必备附件上传。

并作为申报书必备附件上传。

并作为申报书必备附件上传。

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构1

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构2

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构3

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构4

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构5

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构6

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构7

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构8

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构9

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构10

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件） |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否在行业组织任职 | □ 是 □ 否 | 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | □ 是 □ 否 |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

**科技服务骨干机构能力提升基本情况**

骨干服务机构X

（申报的骨干机构必须为已纳入省科技服务业统计范围的机构，每家均要填写）

**（一）基本情况表**

**上年度已采取的能力提升举措（可多选）：**

**请填写序号：**

1、具有专职服务团队，引进硕士以上服务人员5人以上；

2、新购服务装备、服务资源100万元以上；

3、取得国家（国际）门槛性服务资质；

4、主持国家标准或担任行业组织理事长（副）、秘书长；

5、在服务模式和行业关键共性技术等方面取得重大创新；

6、其他。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 法人类型 |  |
| 组织机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 机构服务类型 | 请填写代码： （最多选2类）  1、研发设计服务 2、创业孵化服务 3、技术转移服务  4、检验检测认证服务 5、知识产权服务 6、科技咨询服务  7、科技金融服务8、其他（最多选2类） | | |
| **主要指标** | | | |
| 职工人数（人） | 专职服务团队人数（人） | 大学以上学历人数（人） | 副高以上职称人数（人） |
|  |  |  |  |
| 服务场地面积（平方米） | 新增服务资源、服务装备原值（万元） | 引进硕士及副高职称以上人数（人） | 主持制定国家标准（件）和行业组织任职情况 |
|  |  |  |  |
| 2017年服务收入（万元） | 2018年服务收入（万元） | 服务企业数（家） | 服务量（项/次） |
|  |  |  |  |
| 是否为2017年江苏省科技服务业“百强”机构 | | □ 是 □ 否 | |
| 取得服务资质 | （分行、逐条描述服务资质名称、类型、级别、获得时间） | | |
| 服务模式和行业关键共性技术取得的重大创新点 | （不超过100字） | | |

**（二）科技服务骨干机构能力提升主要成效**

1、服务能力提升具体内容（服务团队情况；服务资源及场所情况；主要科技服务方向和内容、在国内省内相关行业的地位、市场占有率等；获得国家（国际）资质、制定国家标准、在行业组织任职、获得省部级以上重要奖励情况；服务模式和行业关键共性技术研发方面取得重大创新的具体情况等。）

|  |
| --- |
|  |

2、服务绩效

（1）服务企业数、服务收入、知识产权获取、取得的经济效益及社会效益；

|  |
| --- |
|  |

（2）两年内标志性服务项目和服务工程（承担国家、地方具有重大影响的科技服务项目、服务于重大社会公共事务等），列举2-3项，案例内容应包括服务对象名称、联系方式、服务内容、服务对象收益等（每项500字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**（三）获得补助经费用途（包括补助经费的使用方式、范围与内容）**

|  |
| --- |
|  |

**（四）实施期内服务能力提升预期目标（包括提升常规业务、引进人才、购置服务资源、取得国家资质、获得知识产权、创制服务标准、创新服务模式等）**

|  |
| --- |
|  |

附件：

1、法人证书和组织机构代码证

2、上年度财务审计报告

3、其他证明材料

（超出10家请自行复制基本情况表添加）