附件6

区域战略性新兴产业专利导航

工程项目申报指南

一、项目名称：区域战略性新兴产业专利导航工程项目

二、项目目标

通过实施战略性新兴产业专利导航工程项目，围绕智能卫浴产业，实施全产业链、创新链、价值链专利导航，以专利技术导航分析为主体，辅助开展产业市场分析及产业内相关企业调查，构建专利导航项目推广与产品运营服务体系，提升专利导航对产业创新资源的配置力和专利运营对企业运行效益的支撑力，为实现我市战略性新兴产业新跨越，促进经济高质量发展和落实乡村振兴战略提供知识产权支撑。

三、项目任务

（一）建立智能卫浴产业发展专利导航工作机制。由高水平、专业化的专利信息开发机构实施专利导航。

（二）建立智能卫浴产业专利信息数据库，开展产业发展专利导航分析。利用权威的数据源，采集、梳理产业专利信息并建立专利数据库；针对产业特点和创新发展需求，深度开展专利导航分析，形成专利导航研究报告，利用专利分析开展产业专利布局、发展方向与创新路径导航，基于专利导航而提出具体、明确、可行的推动产业创新发展的策略建议及产业专利布局发展规划。

（三）发布研讨及运用专利导航项目成果。面向区域业内产业相关部门及企事业单位，组织开展专利导航成果发布或研讨活动，引导产业创新发展；积极运用导航项目成果支撑区域产业发展及专利布局规划决策，提升决策科学性。

本项目实施周期为1年。

四、申报主体及条件

省内知识产权服务机构，可与我市相关行业协会联合申报。

五、申报材料

（一）《项目申报书》（附件6-1）；

（二）机构法人资格证书复印件或加盖公章的营业执照复印件；

（三）近一年的财务报表；

（四）专利导航服务流程、模式及制度；

（五）人员资格证明；

（六）其他证明符合申报条件的材料

六、工作流程

（一）申报受理审查。符合条件的申报机构，向江门市市场监督管理局提出申请，江门市市场监督管理局对申请项目进行受理审查，符合申报指南要求的，进入评审阶段。

（二）评审立项。江门市市场监督管理局按照相关程序和要求进行评审。经资格审查、专家评审及公示后的机构，由江门市市场监督管理局批准成为区域战略性新兴产业专利导航工程项目承担单位。

七、工作要求

（一）江门市市场监督管理局负责本项目的实施指导、中期评估及项目验收工作。项目验收不合格的单位，不再列入江门市市场监督管理局各类项目申报单位。

（二）各项目承担单位应根据工作方案，及时向江门市市场监督管理局报送工作动态。

（三）项目申报日期截止前将申报材料纸件（一式五份）及电子件报送项目联系部门。

附件6-1

区域战略性新兴产业专利导航工程

项目申报书

申报单位： （盖章）

（盖章）

项目联系人：

部门及职务：

固定电话：

移动电话：

电子邮箱：

填报日期： 年 月 日

江门市市场监督管理局编制

2019年

填写说明

一、本申请书适用于区域战略性新兴产业专利导航工程项目经费的申报工作。

二、申报单位对本申请材料以及所附材料的合法性、真实性、准确性负责。

三、申请书规格为A4纸，各栏不够填写时，请自行加页。申请书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式5份（至少有2份为加盖公章的原件，其余可为原件的复印件）。提交同时，须附电子件。

四、多家单位联合申报时，第一申报单位的牵头申报单位，其余为合作申报单位。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | |
| 项目起止 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | |
| 一、申报单位基本信息（牵头申报单位） | | | | | | | |
| 项  目  申  请  单  位 | 单位名称 | |  | | | | |
| 成立时间 | |  | 注册地址 | |  | |
| 注册登记证名 | |  | 注册登记号 | |  | |
| 法定代表人 | |  | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | |
| 账户名称 | |  | | | | |
| 银行帐号 | |  | | | | |
| 地址邮编 | |  | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 |  | 项  目  联  系  人 | 姓名 | |  |
| 部门 |  | 部门 | |  |
| 职务（称） |  | 职务  （称） | |  |
| 办公  电话 |  | 办公  电话 | |  |
| 传真 |  | 传真 | |  |
| 手机 |  | 手机 | |  |
| 电邮 |  | 电邮 | |  |
| 单位  概况 | | （本单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介，开展该项目的基本条件、资源及优势介绍。可另附页。） | | | | | |
| 二、合作申报单位基本信息（合作申报时填写，可加页） | | | | | | | |
| 项  目  申  请  单  位 | 单位名称 | |  | | | | |
| 成立时间 | |  | 注册地址 | |  | |
| 注册登记证名 | |  | 注册登记号 | |  | |
| 法定代表人 | |  | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 |  | 项  目  联  系  人 | 姓名 | |  |
| 部门 |  | 部门 | |  |
| 职务（称） |  | 职务  （称） | |  |
| 办公  电话 |  | 办公  电话 | |  |
| 手机 |  | 手机 | |  |
| 电邮 |  | 电邮 | |  |
| 单位  概况 | | （本单位主要业务，主要业绩、主要荣誉简介，可另附页） | | | | | |

三、项目方案

|  |  |
| --- | --- |
| 目标  任务  和工作  内容 | （项目的目标任务，项目工作内容、推进措施和具体实施方式，可另附页） |
| 工作  基础  和保障措施 | （申请本项目具备的工作基础、制度规范，相关经验和优势资源，项目团队、智力支持、信息化建设等相关条件，推进项目顺利实施的保障性举措等，可另附页） |
| 计划  进度 | （总体进度时间安排，项目各阶段工作任务与阶段性目标，确保项目按时形成成果、提交项目总结报告，可另附页） |
| 预期  成果  和考核指标 | （项目实施的预期成果形式、专利产出等可考核指标，可另附页） |
| 牵头  申报  单位  意见 | 项目负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作  申报  单位  意见 | 项目负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |
| 合作  申报  单位  意见 | 项目负责人签名：  单位盖章：  年 月 日 |

四、项目团队（可加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  团队 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 单位 | 职务/职称 | 所学专业  及学历 | 现从事专业 | 在项目中任务 | 签名 |
| 项目  负责人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目  团队  主要  成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

五、项目支出预算明细表

单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  支  出  预  算  及  测  算  依  据 | 项  目  资  金  来  源 | 资金来源 | 金 额 | 说 明 |
| 合 计 |  |  |
| 1.市局项目支出 |  |  |
| 2.其他来源 |
| 市  局  拨  款  项  目  支  出  明  细 | 支出项目内容 | 金 额 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |