附件1： 项目编号：

海淀区高价值专利培育运营中心建设专项申报书

（企业申报主体）

**项目名称：** （企业简称+高价值专利培育运营中心）

**项目类型：**

**技术领域：**

**单位名称：**

**单位法定代表人：**

**单位所在地：**

中关村科学城管理委员会 制

2020

承 诺 书

本单位承诺在海淀区进行工商注册并纳税，获得中关村科学城管委会专项资金支持后，单位主体5年内不搬离海淀区，并按相关规定报送中关村国家自主创新示范区统计报表。本单位提供的所有申请材料内容真实、准确，愿意接受中关村科学城管委会为审核本项目而进行的必要核查。如申报材料不属实，愿意接受管委会的相关处理决定。在项目申报和实施过程中，本单位承诺遵纪守法，接受有关部门的监督检查。

申报单位（公章）：

法定代表人（签名）：

日期：

申请海淀区高价值专利培育运营中心建设专项

承 诺 书

本单位已经完全了解《海淀区知识产权运营服务体系建设实施方案（2018—2020年）》（海政发〔2018〕19号）和《2020年海淀区高价值专利培育运营中心申报指南》，保证遵守其中的全部要求，并做出如下承诺：

（一）本单位所提供的各类资料，均符合国家法律法规和政策要求，真实、有效。

（二）严格按照专项申报内容开展高价值专利培育运营中心建设工作，主动配合主管单位的监督和管理工作，并同意接受相关部门的定期检查和不定期抽查。

（三）高价值专利培育运营中心建设专项经费做到单独核算，专款专用，不以任何形式和借口截留、挪用专项资金。配套资金按照资金使用进度，在项目实施期内全部到位。

（四）如有虚假和失信行为，我单位自动放弃申报资格，按照《海淀区知识产权运营服务体系建设专项资金实施细则》等规定，接受相应处罚，并承担一切法律责任。

项目申报单位（申报主体）公章：

法定代表人签名：

 日期：

|  |
| --- |
| 一、项目申报单位（申报主体）基本情况 |
| 企业名称 |   | 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 注册日期 |  |
| 注册资本 | 万元 | 税务登记地 |  |
| 经营地址 |  | 企业网址 |  |
| 业务范围 | 说明：营业执照上内容 |
| **企业法人信息** |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| **企业联系人信息** |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| **企业经营情况（万元）** |
| 企业总收入 | （2019年） |
| 企业利润 | （2019年） |
| 缴纳税额 | （2019年） |
| 知识产权投入金额 | （2019年） |
| 技术开发经费 | （2019年） |
| **企业人员情况（人）** |
| 企业职工总数 |  | 研发人员数 |  |
| 知识产权工作人数 |  | 知识产权专职人数 |  |
| **企业主要产品销售情况** |
| 主要产品名称 | 占企业销售收入总额比例（%） |
| 1． |  |
| 2． |  |
| **……** |
| **企业知识产权贯标情况（没有可不填）** |
| 贯标证书编号 |  | 通过认证的范围 | 说明：参照证书填写 |
| 本次发证日期 |  | 有效期至 |  |
| **企业有效专利情况（截至2019年12月31日）** |
| 有效专利数量 | 件 | 其中发明专利数量 | 件 |
| 其中实用新型数量 | 件 | 其中外观设计数量  | 件 |
| 其中PCT专利数量 | 件 | 发明专利数量占比 | % |
| **企业专利申请情况（2019年全年）** |
| 专利申请数量  | 件 | 其中发明专利申请量 | 件 |
| 其中实用新型申请量 | 件 | 其中外观设计申请量 | 件 |
| 其中PCT专利申请量 | 件 | 发明专利申请量占比 | % |
| **企业知识产权许可、转让情况（2019年全年）** |
| 许可、转让收益 |  |
| 许可、转让情况简介 | 说明：300字内，如没有，请填无 |
| **企业高价值专利组合情况（截至2019年12月31日）** |
| 是否构建高价值专利组合 | 是□ 否□ |
| 已构建的高价值专利组合中专利数量  | 件 ，发明专利占比：% |
| 其中发明专利数量 | 件 | 其中实用新型数量 | 件 |
| 企业高价值专利组合情况简介 | 说明：300字内，如没有，请填无  |
| **企业获得标准情况（2019年全年）** |
| 获得国际标准数量  | 件 | 获得国家标准数量  | 件 |
| 企业获得标准情况简介 | 说明：300字内，如没有，请填无 |
| **其他情况** |
| 国家知识产权示范企业 | 是□ 否□ |
| 国家知识产权优势企业 | 是□ 否□ |
| 北京市知识产权示范单位 | 是□ 否□ |
| 获得海淀区高价值专利大赛奖项 | 是□ 否□ |
| 国家高新技术企业（处于有效期） | 是□ 否□ |
| 中关村高新技术企业（处于有效期） | 是□ 否□ |
| **企业获奖情况** |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖名称 | 发奖单位 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **……** |
| 二、合作高等院校、科研院所基本情况（如无可不填） |
| 合作单位名称（一） |  |
| 单位地址 |  |
| 单位性质 | 高等院校 □ 科研院所□ |
| 任务分工 | 在本项目中主要承担 任务 |
| **合作单位法定代表人或负责人** |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 合作单位名称（二） |  |
| 单位地址 |  |  |  |
| 单位性质 | 高等院校□ 科研院所□ |
| 任务分工 | 在本项目中主要承担 任务 |
| **合作单位法定代表人或负责人** |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| （可根据以上格式增加） |
| 三、服务机构基本情况 |
| 服务机构名称（一） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 注册日期 |  |
| 注册资本 | 万元 | 税务登记地 |  |
| 经营地址 |  | 企业网址 |  |
| 2019年知识产权收入 | 万元 | 2019年缴纳税额 | 万元 |
| 从业人员数量 | 人 |
| 项目相关专利代理人、信息分析人员数量 | 人 |
| 业务范围 | 说明：营业执照上内容 |
| 任务分工 | 在本项目中主要承担 任务 |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 服务机构名称（二） |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 注册地址 |  | 注册日期 |  |
| 注册资本 | 万元 | 税务登记地 |  |
| 经营地址 |  | 企业网址 |  |
| 2019年总收入 | 万元 | 2019年缴纳税额 | 万元 |
| 从业人员数量 | 人 |
| 项目相关专利代理人、信息分析人员数量 | 人 |
| 业务范围 | 说明：营业执照上内容 |
| 任务分工 | 在本项目中主要承担 任务 |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| （可根据以上格式增加） |
| 四、项目基本情况 |
| 项目名称 |  |
| 产业领域 |  |
| 项目任务 | 本单位联合 （高校院所）、 （服务机构），围绕 产业共同建立高价值专利培育运营中心。在两年培育期内完成以下目标：（一）培育 个高价值专利组合，组合中专利数量不少于 件，其中发明专利数量不少于 件，新授权发明专利数量不少于 %，即 件；（二）构建 个专利池，且入池专利不少于 件，入池单位不少于 家，基于专利池开展专利许可等次数不低于 次；（三）新增进入PCT国际申请阶段的专利 件；进入国家申请阶段的专利 件；（四）新增国际标准 项以上或国家标准 项以上；（五）新增专利质押融资额 万元以上；（六）新增专利运营收益 万元以上；（七）专利或相关产品引入新增投资 万元以上；（八）围绕 项新培育的高价值专利等科技成果，在海淀区实现落地转化；（九）专利或产品获得国际奖励 项、国家级奖励 项。（请根据实际选择，严格按照模板内容填写） |
| **项目进度及目标** |
| 时间 | 项目进度 | 具体指标（数值） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **……** |
| **中期考核目标** |
| 序号 | 项目任务 | 具体指标（数值） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| **……**（说明：一年后，要求指标详细可查） |
| **项目结项目标** |
| 序号 | 项目任务 | 具体指标（数值） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| **……**（说明：两年后，要求指标详细可查） |
| **项目联系信息（申报主体）** |
| 项目负责人 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目联系人 |  | 手机号码 |  |
| 座机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| **项目经费来源及预算（万元，如无填0）** |
| 支出事项 | 专项资金 | 企业配套 | 高等院校配套 | 科研院所配套 | 总计 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **……** |
| 合计 |  |  |  |  |  |
| 五、申报单位（申报主体）意见 |
|  单位（公章）： 单位负责人签章： 年 月 日 |
| 六、申报单位（申报主体）上级主管单位意见（如无可不填） |
|  单位（公章）： 单位负责人签章： 年 月 日 |
| 七、高等院校、科研院所意见（按单位数量添加，如无可不填） |
| 单位（公章）： 单位负责人签章：  年 月 日  |
| 八、审核部门意见 |
|  单位（公章）： 单位负责人签章： 年 月 日 |