2024年韶关市专利导航项目申报指南

一、申报主体和条件

（一）申报主体：

1.重点产业专利导航申报主体：有关产业行业组织或产业龙头企业联合知识产权服务机构申报。市级以上知识产权优势示范企业、知识产权保护重点企业、通过知识产权贯标认证企业、高新技术企业。

2.重点企业专利导航申报主体：分别2家省级以上知识产权优势示范企业、国家小巨人或省级专精特新企业联合知识产权服务机构申报。

（二）申报条件：

 1.重点产业专利导航申报条件：牵头单位具有专门的知识产权工作机构和人员，且在所选导航产业发挥重要作用，对产业链上下游企业具有一定的号召力和影响力。合作服务机构应具有从事专利导航、产业规划的专业人才和团队，行业技术专家不少于2人，知识产权及法律专家不少于2人，具备专利导航项目的研究分析基础和继续研究分析的能力，开展过相关产业的发展规划研究、行业技术发展态势研究。

2.重点企业专利导航申报条件：企业重视实施知识产权战略，企业已建立较为健全知识产权管理制度和管理机构，配备知识产权专员。属于我市重点产业或战略性新兴产业的生产型企业，创新能力较突出，属于该领域产业链某个环节的重点企业且持续开展研发和创新，知识产权经费投入和知识产权产出稳定，有一定数量的核心技术专利，国内有效发明专利不少于5件。企业配套经费较多的、已开拓海外市场或协同创新需求大的，在同等条件下优先安排。

二、项目任务

（一）重点产业专利导航任务：在韶关市“3+3”重点培育发展产业中选择其中一个产业开展专利导航工作，本年度主要扶持产业方向为：大数据及软件信息服务业。

绩效目标：

1. 开展产业专利导航研究，完成1项产业高价值专利导航报告，为产业布局等提供有效参考、辅助决策依据。
2. 多形式推广应用导航成果。召开专利导航成果发布会，在国家专利导航综合服务平台发布专利导航报告。
3. 推动培育布局一批高价值专利或专利组合。
4. 促进产业协同创新发展。
5. 重点企业专利导航任务：支持韶关市“3+3”战略产业产业内重点企业运用专利导航明晰发展定位，科学规划发展方向和创新资源配置，提高创新效益和运营效益。

绩效目标：

1. 完成企业发展现状分析。
2. 完成企业重点产品或重点发展领域专利导航分析，并形成

申报牵头的2家企业的2份专利微导航报告。

1. 完成企业重点产品或重点发展领域开发策略分析。
2. 开展专利导航项目成果应用。

（三）专利导航项目符合《广东省市场监督管理局等部门关于印发《运用专利导航决策机制 支撑“制造业当家”的实施方案》的通知》（粤市监〔2023〕96号）相关要求，在国家专利导航综合服务平台登记并得到国际知识产权局认可，探索建立韶关市专利导航服务基地。

（四）围绕重点产业、重点企业专利导航等重点工作，制作发布1个宣传视频（针对专利导航成果应用方面的宣传）。形成1篇成效性总结宣传报道，形成不少于1个典型案例总结，在主流媒体上刊登。

三、支持方式及额度：2024年支持项目1项，额度26万元。项目周期为1年。

四、申报材料

（一）《2024年度省促进经济高质量发展专项资金促进类项目申报书》；

（二）机构法人资格证书或营业执照加盖公章的复印件；

（三）机构所获资质证明、人员资格证明；

（四）专利权证明文件复印件；

（五）企业对研发工作持续投入的证明材料复印件；

（六）近两年的财务报表；

（七）真实性承诺函；

（八）其他证明申报条件、申报优势的材料。

以上材料均需加盖公章。

五、其他事项

（一）合同管理：项目立项后，市知识产权局与承担单位签署项目合同书，作为项目管理的重要依据。

（二）项目验收：项目完成后，项目承担单位应于次年1月8日前申请验收，向市知识产权局报送工作成果，由市知识产权局组织验收通过后，方可结项。

2024年度韶关市专利导航项目申报书

项目名称：

申报单位： （盖章）

 （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

韶关市市场监督管理局（知识产权局）编制

2024年

填表说明

一、本申请书适用于2024年广东省知识产权专项经费的申报工作。

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。申报书宜双面打印，并于左侧装订成册，一式6份（加盖公章）。提交同时，须同时提交电子件（可编辑版word及盖章扫描PDF版）。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目起止 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 一、重点产业专利导航申报单位基本信息（牵头申报单位） |
| 项目申报单位 | 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 |  |
| 银行账号 |  |
| 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、重点企业专利导航申报单位基本信息（牵头申报单位之一） |
| 项目申报单位 | 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 |  |
| 银行账号 |  |
| 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。） |
| 重点企业专利导航申报单位基本信息（牵头申报单位之二） |
| 项目申报单位 | 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 |  |
| 银行账号 |  |
| 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。） |
| 三、合作申报单位基本信息（合作申报时填写，可加页） |
| 项目申报单位 | 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） |

四、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 | （申报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） |

五、项目工作团队（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目团队 | 姓名 | 出生年份 | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队主要成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

六、项目经费预算（可据工作需求而增加空格）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目预算支出科目 | 金额（万元） | 使用方向说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目预算支出合计 |  |  |

 七、单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 牵头申报单位意见 |  项目负责人签名：  单位盖章：年 月 日  |
| 牵头申报单位意见 |  项目负责人签名：  单位盖章：年 月 日 |
| 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 |