附件1：

济南市概念验证中心认定申报书

中 心 名 称：

申 报 单 位： （盖章）

联系人及电话：

推 荐 单 位： （盖章）

填 报 日 期：

济南市科学技术局

二〇二三年

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 概念验证中心名称 | | （济南市+XXXX+概念验证中心） | | | | | | | | | | | | | |
| 概念验证中心地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 建设单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 建设单位地址 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 产业领域 | | □新一代信息技术  □节能与新能源汽车  □集成电路  □工业互联网  □人工智能  □其他 | | | | □生物医药  □高端数控机床与机器人  □新能源装备  □精品钢  □新材料 | | | | | | 建设  时间 | | | 年 月 |
| 建设单位情况 | | □高等院校 □科研机构 □联合企业、新型研发机构、产业园区 | | | | | | | | | | | | | |
| 概念验证中心财务收支是否独立核算 | | | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 联合单位情况（没有联合参与单位此项不填） | | 单位类型 | | | | | | □企业 □新型研发机构 □其他 | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | | |  | | | | | | | |
| 单位地址 | | | | | |  | | | | | | | |
| 概念验证中心  运营负责人 | | 姓名 | |  | | | | | | 职务/职称 | | |  | | |
| 学历/学位 | |  | | | | | | 专业 | | |  | | |
| 联系方式 | |  | | | | | | | | | | | |
| 与建设单位关系 | | | | | | □全职人员 □签订工作协议相关人员 | | | | | | | |
| 概念验证中心  联系人 | | 姓 名 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 近两年是否有环保处罚记录 | | □无 □有（何时由何机关作出何种处罚决定） | | | | | | | | | | | | | |
| 近两年是否有生产安全责任事故 | | □无 □有（何时发生何事故，损失情况如何） | | | | | | | | | | | | | |
| 科技创新平台情况 | 国家级  创新平台 | | 平台名称 | | | | | | 批准时间 | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |
| 省级  创新平台 | | 平台名称 | | | | | | 批准时间 | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |
| 行业资质  （与概念验证相关行业资质） | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| 概念验证中心场地性质 | | □租用 □自有 | | | | | 面积（平方米） | | | | | | | |  |
| **安全、环保等情况说明**（是否具备必需的安全、环保设施设备及制度条件，是否符合国家、山东省、济南市安全环保等要求，近两年内是否有发生重大安全、质量事故或严重环境违法行为，生产环境和工艺流程软硬件是否符合国家和省相关标准要求，200字以内） | | | | | | | | | | | | | | | |

二、人员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 概念验证中心人数 |  | | 高级职称  人数 | |  | | 中级职称人数 | |  | | | 初级职称人数 | |  | |
| 博士人数 | |  | | 硕士人数 | |  | | | 本科人数 | |  | |
| 专职服务  人数 | |  | | 非专职服务人数 | |  | | | | | | |
| **概念验证中心负责人情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 职称 |  | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 出生年月 | |  | | | 学历 |  | | | | 专业 | | |  | | |
| 主要完成概念验证项目 | 起止  时间 | | 项目来源/委托方 | | 项目名称 | | | | | 起何作用  （主持或参与） | | | | 项目经费  万元 | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | |  | |
| **专职服务人员情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 学位学历 | | | | 职称/职务 | | | 从事专业 | | | | 备注 |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| **技术经纪人情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 学位学历 | | | | 职称/职务 | | | 从事专业 | | | | 备注 |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
| **遴选顾问专家团队** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 学位学历 | | | | 职称/职务 | | | 从事专业 | | | | 备注 |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  |

三、建设基础和提供概念验证服务情况

|  |
| --- |
| 建设单位拥有的工作条件；遴选评审、成果收益分配、绩效管理、科研诚信、科研伦理、安全生产等服务运行管理制度；概念验证服务情况，高等院校、科研机构承担市级及以上科技计划项目和产学研合作情况。（1000字左右） |

四、建设目标

|  |
| --- |
| 建设目标、组织架构及运行机制及技术方向，3年建设期软硬件建设、人才引进和经费筹集已有基础和发展计划。（500字左右） |

五、概念验证中心项目库情况

入选项目库项目清单，概念验证项目库项目简介（研究基础、可行性）、项目负责人情况以及是否获国家、省、市科技计划资金立项并通过验收。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目简介 | 项目负责人简介 | 是否获国家、省和市科技计划资金立项并通过验收 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

六、认定申请材料

济南市概念验证中心建设方案。团队专职人员以及非专职服务人员材料。服务人才团队和项目遴选顾问专家团队成员人员材料。遴选评审、成果收益、绩效管理、科研诚信、科研伦理、安全生产等制度。概念验证服务案例清单以及证明材料。固定办公场地面积或者概念验证专门用房面积材料。

济南市概念验证中心建设方案

中 心 名 称：

申 报 单 位： （盖章）

联系人及电话：

推 荐 单 位： （盖章）

填 报 日 期：

概念验证中心建设方案编写提纲

一、建设的重要意义

论述概念验证中心在解决科技成果转化“最初一公里”问题的重要意义，建设的先进性、必要性和可行性及推动科技创新成果与济南市标志性产业链群有效需求对接的经济社会效益。

二、已有建设基础和提供概念验证服务情况

建设单位概念验证中心办公、创业孵化和路演展示相关条件；介绍遴选评审、成果收益分配、绩效管理、科研诚信、安全生产等制度；提供概念验证项目服务情况，高等院校、科研机构承担的市级及以上相关科技计划项目和产学研合作情况等。

三、团队建设情况

概念验证中心负责人简介，主导概念验证服务案例情况。

概念验证中心技术经纪人简介，主导概念验证服务案例情况。

概念验证中心服务团队核心人员情况，参与概念验证服务案例情况。

概念验证专家顾问团队人员情况，参与概念验证服务案例情况。

四、项目库建设情况

概念验证项目库项目清单，项目库项目简介（研究基础、可行性）、项目负责人情况以及是否获国家、省、市科技计划资金立项并通过验收。

五、建设目标

建设目标、组织架构及、运行机制，技术方向，建设期软硬件建设、人才引进、经费筹集等。

概念验证中心年度自评报告

一、概况和现有基础条件

基本概况、现有基础条件、团队建设和资金来源情况。

二、管理制度情况

遴选评审、成果收益分配、绩效管理、科研诚信、科研伦理、安全生产等制度。

三、项目入库情况

入选概念验证项目库项目清单，项目库项目简介（研究基础、可行性）、项目负责人及是否获国家、省、市科技计划资金立项并通过验收情况。

四、项目支持情况

支持概念验证项目提供资金、场地、设备等配套条件，为概念验证项目团队提供创业指导、市场渠道对接等服务情况。

五、项目成果转化情况

通过概念验证以许可、转让或作价投资等方式转化的科技成果清单，实现科技型企业孵化情况。

五、下年度建设计划

软硬件建设、人才引进、经费筹集等情况。

六、其他需说明的问题

七、其他相关证明材料

济南市概念验证中心年度绩效评价指标

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **单位** | **分值** | **证明材料** | **评分原则** |
| 中心基础条件  （40分） | 可支配的中心场地面积 | 平方米 | 10 | 产权证明或租赁协议书复印件 | 面积不小于300m2，具有概念验证、创业孵化和路演展示条件和基础。 |
| 科研仪器设备 | 万元 | 5 | 科研仪器设备和软件清单、发票 | 科研仪器设备件原值不少于500万元（非必要条件）。 |
| 员工总数 | 人 | 5 | 人员清单、社保证明或聘用合同复印件 | 专业人才总数不少于20人，专职服务人员10人，硕士（含）以上学历或高级职称人员占60%。顾问专家团队不少于10人。 |
| 管理制度 | / | 10 | 内部管理及客户服务管理制度复印件 | \ |
| 人才培养 | / | 10 | 人员培训和学术交流情况。 | \ |
| 概念验证服务成效 （60分） | 概念验证  项目入库 | 项 | 10 | 自评报告 | 入库项目不少于30个。入库项目应提供项目成果评价、项目验证方案等材料。 |
| 资金来源 | 万元 | 15 | 银行资信证明、存款证明。 | \ |
| 项目支持 | 项 | 10 | 年度自评报告 | \ |
| 项目成果转化 | 项 | 15 | 年度自评报告 | \ |
| 承担单位科技成果转化 | 项 | 10 | 年度技术合同认定登记证明 | 向济南市科技型中小微企业输出技术合同成交额1-2亿元。 |