附件

厦门市中小企业数字化转型服务商申报书

|  |
| --- |
| **一、服务商基本信息** |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 服务企业所属行业（最多选择3项） | 🞎计算机、通信和其他电子设备制造业：具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎电气机械和器材制造业：具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎专用设备制造业：具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎医药制造业：具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎金属制品业：具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎其他：具体为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 服务类别 | □信息基础设施服务类  □数字产品与设备服务类  □数字技术应用服务类□数据要素服务类      □系统集成与平台服务类  □解决方案及咨询服务类 |
| **二、服务商数字化转型服务情况** |
| 服务基础 | 从事数字化转型业务时间（年）（ ） |
| 近两年营收额（万元）：2022年（ ）；2021年（ ） |
| 近五年已服务中小企业数字化转型数量（家）（ ） |
| 企业员工数量（员）（ ） |
| 相关能力资质（如企业获得的由地方、国家、专业机构、行业协会颁发的相应资质证书等）：  |
| 本地中小企业数字化转型服务能力（本地服务团队/本地长期办公场所等证明） |
| 服务理解 | 阐述对于中小企业数字化转型细分行业中共性与个性的问题及需求（可附件佐证） |
| 行业1：\_\_\_\_\_\_ |  |
| 行业2：\_\_\_\_\_\_ |  |
| 行业3：\_\_\_\_\_\_ |  |
| 服务内容 | 针对所梳理的特定行业中小企业数字化转型共性与个性问题及需求，梳理能提供的产品或解决方案（小型化、快部署、轻量化、精准匹配需求的产品或方案） |
| 行业1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 产品类别 | 产品通用性（非通用请注明主要服务行业） | 产品名称 | 主要解决问题 | 价格区间（万元） | 服务周期（月） |
| 🞎研发设计类 |  |  |  | 🞎5万以下🞎5万-20万🞎20万-50万🞎50万以上 |  |
| 🞎生产制造类 |  |  |  | 🞎5万以下🞎5万-20万🞎20万-50万🞎50万以上 |  |
| 🞎质量管理类 |  |  |  | 🞎5万以下🞎5万-20万🞎20万-50万🞎50万以上 |  |
| 🞎运营管理类 |  |  |  | 🞎5万以下🞎5万-20万🞎20万-50万🞎50万以上 |  |
| 🞎仓储物流类 |  |  |  | 🞎5万以下🞎5万-20万🞎20万-50万🞎50万以上 |  |
| 🞎其他 |  |  |  | 🞎5万以下🞎5万-20万🞎20万-50万🞎50万以上 |  |
| 行业2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如有，自行复制表格） |
| 行业3：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（如有，自行复制表格） |
| 服务实施 | 数字化转型保障（简述推进中小企业高质量数字化转型的保障机制，如设立相关业务部门，开发转型的技术开发能力）（每项不超过100字）： |
| **三、服务商拟提供服务的本地意向企业** |
| 本地意向企业 | 拟提供服务的本地意向企业（提供企业名称即可）： |
| **四、服务商资质材料和承诺书** |
| 相关证明材料 | 申报服务商需提供相关证明材料（包括但不限于：营业执照、信用中国截图、服务专精特新企业证明、服务所选行业的企业数字化改造项目合同盖章页等） |
| 真实性承诺 | 本单位保证以上材料真实准确，如有不实之处，愿负相应的责任，并承担因此造成的一切后果。负责人：单位（盖章）： 年 月 日 |

注：上述内容，可附件材料进一步阐述