附件2

厦门市加快新一代信息技术与制造业

融合发展数字化转型诊断咨询服务机构

申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 擅长行业 |  |
| 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 填制时间： 年 月 日  **注：所有佐证资料根据申报书的内容顺序装订，并提供材料目录。** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一部分 申报单位资质** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1-1.申报单位基础概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位  地址 | | | |  | | | | | | 组织机构  代码 | | | | |  | | | | | |
| 单位  类型 | | | | □国有□合资□民营  □外资□其他 | | | | | | 单位法人  代表 | | | | |  | | | | | |
| 从事数字化转型诊断服务业务时间（年） | | | | | | |  | | | 2021至2023年度已服务厦门数字化转型诊断数量（家） | | | | | | | | |  | |
| 主要 服务行业 | | | | （厦门市工业行业或重点产业） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经营  情况 | | | | | | | 2021年 | | | | | | 2022年 | | | | 2023年 | | | |
| 主营收入  （万元） | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| 净利润 | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| 税收 | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| 来自厦门地区的营业收入 | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| 企业  简介 | | | | 包括但不限于企业基本情况、主营业务、技术研发能力、核心技术和产品，工业数字化工程项目实施能力等内容。（不超1000字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1-1.申报佐证资料：**   1. 申报单位的营业执照等证明文件复印件并加盖单位公章； 2. 近三年财务状况报告（财务报告、或资信证明），依法缴纳税收等证明材料复印件并加盖单位公章； 3. 申报单位提供信用记录的查询截止时点，必须早于本项目申报截止日；信用记录查询渠道：信用中国（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-2.申报单位管理体系认证情况 | | | | □ISO9001质量管理体系认证证书，证书编号：  □ISO27001信息技术服务管理体系认证证书，证书编号：  □ISO20717云安全管理体系认证证书，证书编号：  □信息安全服务资质（风险评估）服务资质证书，证书编号：  □ISO27701隐私信息管理体系认证证书，证书编号：  其它： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1-2.申报佐证资料：**依照上表顺序装订有关管理体系证书的复印件并加盖单位公章；证书有效时间必须晚于本项目申报截止时间； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第二部分 申报单位服务能力情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位诊断服务团队概况：  本单位技术团队共有专职人员 人。其中，本科以上学历 人，硕士以上学历 人，博士学历 人；中级以上职称 人，其中，高级职称 人；评估主任 人，诊断评估师 人，其他 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2-1.诊断服务团队负责人信息表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 团队负责人姓名 | | | | | 职务 | | | | 毕业院校 | | | | | 职称 | | | | 手机号 | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | |
| 该负责人🞎是/🞎否参与过标准研制工作，参与标准情况：国际标准（）项；国家标准（）项；行业标准（）项；团体标准（）项； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 该负责人🞎是/🞎否参与过数字化转型有关课题研究：课题名称： ；  课题归口机构： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **标准和课题的核心内容，包含不限于**产业链数字化技术/解决方案/应用有关的国家标准/行业标准/团体标准，是指围绕企业生产经营和产品全生命周期过程，从客户需求到销售、订单、计划、设计、工艺、生产、采购、供应、库存、发货和交付、售后服务、运维、报废回收等环节的数字化信息技术、智能化设备/场景、以及智能化应用标准。  **2-1.佐证资料：**   1. 申报单位设立数字化转型部门/机构的岗位结构规划，相关人员岗位的绩效考评机制并加盖单位公章； 2. 部门负责人相关职称证书复印件； 3. 该负责人参与研制的数字化相关标准、课题研究的清单，并依据清单提供相应标准在std.samr.gov.cn或者www.ttbz.org.cn网站标准公示页面截图和链接地址，标准首页和引言页面； 4. 该负责人参与具有国家级智能制造或工业互联网等相关领域重点平台、重点实验室、博士后流动站、技术中心、工业设计中心，或参与工业互联网、智能制造、人工智能、大数据、5G等相关领域关键技术课题研究，有相关成果材料或软著证明的复印件； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2-2.诊断服务团队成员名单（此表可延展，至少提供10人）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 团队成员姓名 | | | | | | | 职务 | | | | 技能/职称 | | | | | | 身份证号 | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |
| **2-2.申报佐证资料（依照名单顺序装订）：**  提供团队成员的身份证复印件、有效职称证书或技能证书的复印件及近6个月中任意一个月缴交的社保证明复印件并加盖公章； | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2-3.申报单位近三年诊断服务业绩概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2021-2023服务厦门工业企业数量 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 服务对象获得智能制造成熟度评估情况 | | | | | | | | | | | 二级 家；三级 家；  四级 家 | | | | | | | | | |
| 2021年至今服务对象累计获得国家级各类标杆示范共\_\_\_\_\_项，其中：  工信部新一代信息技术与制造业融合发展试点示范\_\_\_\_\_项；  工信部智能制造试点示范智能场景\_\_\_\_\_项，智能工厂\_\_\_\_\_项；  工信部智能制造标准应用试点\_\_\_\_\_项；  工信部工业互联网试点示范项目\_\_\_\_\_项；  工信部工业互联网平台创新领航应用案例\_\_\_\_\_项；  其它： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 典型案例（此项可延展） | | | 案例单位 | | | | | | | | | | | | 案例归属行业 |  | | | | |
| 每个案例内容包含但不限于：痛点及需求（200字以内）、解决方案（400字以内）、实施效果（200字以内）； | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2-3.申报佐证资料：**   1. 申报单位提交对应客户企业的诊断服务协议； 2. 诊断客户企业获得各类示范标杆证明材料该项目获得时间应晚于申报单位提供服务时间； 3. 典型案例需要提供完整信息，信息不完整不得分。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2-4.申报单位对厦门制造产业的理解：**  根据厦门市制造业现状、未来发展提出针对厦门制造业转型的实施路径、人员培育等分析和规划建议。（3000字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **第三部分 申报单位诊断工作方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 细分行业意向服务企业（此表可延展） | | 序号 | | | | 企业名称 | | | | | | | | | 对应细分行业 | | | | | 所在区 |
| 1 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 2 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 3 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 4 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 5 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| 诊断工作方案 | | | 方案包含但不限于：①诊断目标及思路；②诊断评估体系；③现场问诊；④分工及架构配置；⑤组织保障方案；⑥诊断报告编制方案；⑦保密方案服务团队；⑧制定（2024-2025）诊断宣贯和人员培训方案；（3000字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 让利  模式 | | | 简述为试点企业提供的优惠政策、增值服务等让利情况（300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申报资料真实性声明** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我单位近三年无失信行为、无触犯国家法律法规的行为、无不正当竞争行为；具备有关法律法规、国家标准或行业标准规定的安全生产条件，近三年未在生产、质量、安全以及环保方面发生重大事故。我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。  单位名称： （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：除上述材料外，可提供其它佐证材料作为附件。