附件1

2025年度山东省首台（套）技术装备保险补偿申报材料要求

一、企业申报材料

（一）资格审定申请表

由装备制造企业填写并加盖公章（详见附件1-1）。

（二）装备销售合同

1. 装备须销售给最终用户，不能是企业自产自销产品。涉及中间商的，则须提供装备制造业企业至最终用户的全套合同复印件。涉及装备租赁的，须同时提供装备制造企业最终用户的销售合同及租赁合同复印件。
2. 合同应包含装备购买方、装备价值、技术参数、合同签订时间、买卖双方盖章页等信息，且内容清晰，不存在遮挡涂黑等情况。
3. 装备名称、用户名称以及销售合同等与评审有关的关键重要信息如为外文，需同时提供中文翻译，繁体中文需同时提供简体中文注释，外币交易项目须提供参考汇率。

（三）知识产权证明

提供与申报装备相关的国家发明专利证书复印件（详见附件1-2）。

（四）第三方检测报告或用户合格证明

1. 第三方检测检测报告。提供省级及以上市场监督管理部门批准或其授权部门认可的第三方产实验室或检验检测机构出具的检测报告。检测报告至少应包含《目录》所列技术参数，并有明确结论，且结论应为合格。
2. 用户合格证明。提供由用户单位出具的合格证明，至少应包含《目录》所列技术参数。用户合格证明需加盖用户单位公章。若为海外用户，可用签字代替单位公章。

二、推荐单位报送材料

 推荐单位需报送加盖单位公章的项目汇总表（详见附件1-3）和审查意见表（详见附件1-4）

三、其他要求

申报材料按顺序装订成册并设置目录，材料采用A4纸双面印制，在材料封面加盖公章，一式一份。请将相关材料纸质版通过邮寄方式报送，PDF+WORD电子版刻录光盘报送。

附件1-1

山东省首台（套）技术装备保险补偿项目资格审定

申报表

|  |
| --- |
| **一、申报单位情况** |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 单位性质1 |  | 法人代表 |  |
| 注册地2 |  | 注册资本（万元） |  |
| 股权结构3 |  |
| 主营业务 |  |
| 员工总数 |  | 研发人员数 |  | 研发经费占比（%） |  |
| 上年主营收入（万元） |  | 联系人 |  | 联系电话（手机） |  |
| **二、申报装备情况** |
| 装备名称4 |  |
| 对应《目录》编号及名称 |  | 装备价值5（万元） |  |
| 财政资金支持方式 | □按台（套）数方式 □按批次数方式 |
| 相关发明专利数量 | 已申请 已授权  | 专利与申报装备是否相关 | □是 □否 |
| 关键技术指标6 |  |
| 是否获得省级财政资金支持（若是请简要填写支持内容） |  |
| **三、用户单位情况7** |
| 用户名称 |  |
| 用户联系人 |  | 用户联系电话（手机号） |  |
| **四、装备质检情况** |
| 质检主要参数 |  |
| 质检/用户单位名称 |  |
| 质检方式 | □第三方检测□用户证明 | 报告/证明出具时间及结论 |  |
| 质检单位营业范围 |  |
| **五、真实性承诺** |
| 我单位近3年内或省级财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价 和监督检查中未发现违规、违法问题；我单位近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重大事故，不属于失信被执行人；申报材料均真实、有效、完整，复印件与原件核对一致，如有不实，愿承担相应责任。 申报单位公章年 月 日 |

**填表说明：**

1. “单位性质”应包括：央企、地方国企、民营企业（非外资）、外资企业、其他。
2. “注册地”填写格式为XX（市）XX（县/区）。
3. “股权结构”填写排名前15的股权人名称和持股比例。
4. “装备名称”应与销售合同、质检报告、用户证明等材料中的名称一致。
5. “装备价值”为装备产品的净价值，不含物流、售后、备件、培训等费用。
6. “关键技术指标”应涵盖适用《目录》的全部指标。
7. “用户单位情况若无可不填写”

附件1-2

知识产权汇总表

申报单位： （加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **发明专利名称** | **专利号/申请号** | **申请状态** | **授权时间** | **专利权人** | **专利权人与申报单位关系**1 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**如专利权人与申报单位不同，需填写“专利权人与申报单位关系”，并提供专利授权书。

附件1-3

项目汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐单位** | **申报单位名称** | **申报装备名称** | **对应《目录》名称** | **对应《目录》序号** | **对应《目录》子序号** | **装备价值（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

附件1-4

山东省首台（套）重大技术装备保险补偿项目

资格审定核查意见表

装备名称：

申报单位：

|  |  |
| --- | --- |
| **审核标准** | **审核****意见** |
| 申请材料 | 1.申请表填写清晰完整，且申报单位在真实性承诺处盖章 |  |
| 2.申请材料附件齐全 |  |
| 申报单位情况 | 3.统一社会信用代码准确无误，经营范围和有效期符合要求 |  |
| 4.山东省境内注册的独立法人 |  |
| 5.提供与申报装备相关的发明专利列表 |  |
| 装备情况 | 6.申报装备技术参数符合《目录》要求 |  |
| 7.装备价值合理 |  |
| 8.有第三方检测报告或用户合格证明，且结论为合格 |  |
| 其他 | 9.申报单位近3年获省级财政资金支持项目执行情况良好，在相关绩效评价和监督检查中未发现违规、违法问题 |  |
| 10.申报单位近3年内在质量、安全、环保等方面未发生重特大事故，不属于失信被执行人 |  |
| 11.符合申报通知中规定的其他要求 |  |
| 推荐单位意见 | 经审查，该项目申报材料真实、完整且符合要求，同意推荐。 单位盖章 年 月 日 |  |

填表说明：

1. 满足相应条件的划“√”。
2. 满足全部条件的才符合推荐要求。