附件2

专利导航项目申报指南

一、项目名称

专利导航项目。

二、项目总体目标

以《专利导航指南》(GBT39551-2020)系列国家标准为指引，围绕“六大产业基地”建设、“3533”目标、市州首位产业，以及检验检测和广告等重点产业，建立专利信息分析与产业运行决策深度融合、专利创造与产业创新能力高度匹配、专利布局对产业竞争地位保障有力、专利预警为产业决策提供前瞻性信息，专利价值实现对产业运行效益支撑有效的工作机制，全面提高专利导航服务产业高质量发展的能力水平。

三、项目申报条件

（一）主体条件。熟悉贵州省重点产业发展现状，具备专利导航能力的地方知识产权管理部门、行业主管部门、行业协会、企事业单位、知识产权服务机构可以单独申报，也可以联合知识产权管理部门、行业主管部门、行业协会、重点产业链上下游关联龙头企事业单位共同申报。

（二）基本条件

1.紧扣全省“六大产业基地”建设、“3533”目标、市州首位产业，以及检验检测和广告等重点产业创新发展需求，聚焦重点产业“十五五”规划制定、主导产品专利风险预警、技术细分领域研发创新等方向，要能提供明确支持发展的政策依据或来源出处，包括但不限于党委、政府印发的文件、“十四五”规划、政府工作报告等。

2.熟悉《专利导航指南》(GBT39551-2020)系列国家标准执行流程，拥有获取全面、稳定、及时、可靠专利信息数据资源的渠道，具备专利信息检索分析及实施专利导航项目的能力和丰富经验。

3.提出的项目实施方案应具有合理性、导航路径可行性，预期取得的绩效目标要明确，包括可量化的经济效益或社会效益指标等，且专利导航成果要有良好的场景应用预期和确定的目标用户群体。

（三）任务条件

1.需求对接与分析：组织开展调研和研讨，明确产业规划与政策制定、重大项目决策等方面对专利导航的实际需求，制定相应的专利导航工作计划。

2.专利信息收集与分析：系统收集相关产业的专利信息，进行深入分析，绘制专利地图，识别产业发展中的关键技术瓶颈和创新机会，为产业发展方向和路径提供科学依据。

3.成果应用与推广：将专利导航成果应用于产业规划、企业研发、知识产权布局、专利预警等方面，推动专利成果的转化和应用。

4.项目管理与绩效评价：建立健全项目管理机制，对项目的实施过程进行有效监管，确保项目按时完成并达到预期目标，开展绩效评价，总结经验，持续改进。

以上申报条件应在提交的《贵州省专利导航目申报书》（模板附后）中得到充分体现，并需提供相应的印证资料作为项目评审时的重要参考依据。用A4版面胶装成册的项目申报材料总厚度不超过200张。

四、项目推荐

申报项目资料需报所在市（州）知识产权局进行初审，并在市（州）规定的推荐名额上限内择优向省知识产权局进行推荐，其中，贵阳市最多可推荐5个，遵义市最多可推荐3个，其他市（州）和贵安新区最多可推荐2个。

五、支持方式

省知识产权局组织专家进行评审，择优确定2025年贵州省专利导航项目资助对象。获得资助的项目，省知识产权局给予一次性15万元知识产权经费资助，资助资金拨付至项目牵头申报单位，并将下达项目任务书进行跟踪落实，项目实施期原则上不超过一年。期满，项目牵头单位将接受省局对项目实施情况及绩效指标完成情况的考核验收，并提交资助经费开支的专项审计报告。

贵州省专利导航目申报书

（2025年度）

项目类别(勾选)：①重点产业规划类□

②产业细分技术领域研发创新类□

③主导产品专利预警专利预警□

项目名称：

单位地址：

项目负责人： 联系电话：

项目联系人： 联系电话：

电子邮箱： 传 真：

贵州省知识产权局 制

填报说明

一、本申报书适用于2025年贵州省专项导航项目的申报工作。

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，并做脱密处理。

三、申报书规格为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2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）。

 法定代表人(或授权负责人)签字：

 （单位公章）

 2025年 月 日

**一、项目申报单位基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位类别 | □地方知识产权部门 □园区管委会□行业主管部门 □行业协会□其他  |
| □企业 □事业单位 □其他  |
| 单位名称 |  | 机构级别企业划型 |  |
| 企业划型 |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人姓名 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 | 姓名 | 电话 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
| 项目联系人 |  |  |  |  |
| 单位基本情况介绍 |  |
| 区域主导产业或企业主导产品情况 |  |
| 拥有资质或获得荣誉奖励情况 |  |

**二、项目申报单位知识产权现状**

|  |  |
| --- | --- |
| 目前拥有知识产权情况 |  |
| 最近２年知识产权工作开展及取得成效、经费投入及专利信息检索分析利用情况 |  |
| 符合专利导航项目申报主体资格条件说明 | 开展专利导航需要具备的能力、条件及过往承担类似项目的经验成效等，如：对专利导航的作用认识和过程把握全面到位；人员配备涵盖专业技术、专利文献检索分析、宏观经济、工商管理等领域；具备获取全面、及时、可靠的专利信息数据源的渠道；曾经承担过的专利信息利用类项目名称及取得的成效。 |

**三、项目实施内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目概况 | 1.项目来源：重点产业类要有明确的文件依据和出处。2.产业/产品发展现状：要有相应的经济效益指标、社会效益带动效应等，目前发展优势及存在的主要问题有哪些？有无发展目标？3.所涉及的技术细分领域及其现状，行业专利分布，主要竞争对手等；4.说明开展专利导航的主要目标、重要性和必要性、前期工作开展等情况。以上情况需附上有关印证材料（涉及商业秘密部分请自行隐去）。 |
| 项目实施内容 | 根据本年度工作计划，该项目暂定的起止时间期限为2024年2—11月进行任务分解，详细阐述《专利导航系列国家标准指南》(GB/T39551-2020)明确的“项目启动—实施—成果产出—成果运用—绩效评价”等各个阶段进行，说明做什么、怎么做以及阶段性结果如何，各阶段工作内容应当进行具体化并具有可操作性(不得是泛泛描述)，各环节之间应能实现有序衔接。（内容较多可自行增页）。 |
| 项目预期目标 | 可根据导航对象的具体情况不同，至少应当包括但不限于：专利导航分析过程中产生的直接相关且便于提供的资料及最终成果形式，成果推广运用的形式及范围、效果评价或结果反馈，项目经费使用情况报告，项目实施总结报告等（涉及到数量指标的尽可能量化）。 |

**四、项目参加人员信息**

|  |
| --- |
| **（一）项目负责人：** |
| 姓名 | 职务 | 职称 | 在项目中承担的任务 | 所在单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
| **（二）主要参加人员：** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学历学位 | 职称 | 在项目中承担的任务 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

“六、联合申报单位”中的相关人员信息，不得在上表中重复出现。**五、项目经费预算（单位：万元）**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目经费来源 | 1. 自筹资金： ；
2. 省级知识产权专项资金： ；
3. 其他项目经费： 。
 |
| 项目经费开支科目 | 预算金额 | 经费使用方向说明 |
| **一** | **直接费用** |  | **——** |
| 1 | 设备费 |  |  |
| 2 | 材料费 |  |  |
| 3 | 燃料动力费 |  |  |
| 4 | 知识产权事务费 |  |  |
| 5 | 档案/出版/文献/数据采集费 |  |  |
| 6 | 劳务费 |  |  |
| 7 | 咨询费 |  |  |
| 8 | 会议费 |  |  |
| 9 | 委托业务费 |  |  |
| **二** | **间接费用** |  | **——** |
| 1 | 项目管理费 |  |  |
| 2 | 绩效支出 |  |  |
| 3 | 其他费用 |  |  |
| 合计 |  |  |

**六、联合申报单位基本情况（无联合申报单位的，此栏不填；多个联合申报单位的，每个单位分开填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位法定代表人 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 相关资质荣誉 |  |
| 最近两年内开展专利信息服务案例简要概述 |  |
| 联合申报的理由和必要性说明 |  |
| 在本项目中所起的作用及主要承担的工作内容 | 如内容较多，可在申报时提供的合作协议中进行约定。 |
| 项目负责人 | 姓名  |  | 职 务 |  |
| 联系电话 | （固话及手机） |
| 电子邮箱 |  |
| 主要参与人员 | 姓名 | 职称/职务 | 从事专业 | 在项目中的任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | 此表内容需如实填报，页面不够可另附页。 |

**七、联合申报单位意见**

|  |
| --- |
| 单位负责人： （签章） （单位公章） 年 月 日 |

**八、所在市（州）知识产权局推荐意见**

|  |
| --- |
|  （单位公章） 年 月 日 |