附件：

四川省科学技术厅关于

推荐科技创新券服务机构的通知

各市（州）科技局：

为进一步加强科技创新券推广应用工作，根据《四川省关于进一步加强推广应用科技创新券实施意见》（川科基〔2020〕2号）相关精神，现请各市（州）根据本地科技创新工作实际需求，择优推荐一批科技创新券服务机构纳入四川省科技创新券管理服务平台，具体要求如下：

一、推荐条件

（一）科技服务机构须是在四川省境内注册或位于四川省境内，具有独立法人资格的科研院所、高等院校、企业等单位。

（二）科技服务机构应有一定数量的专业技术人员，并具有从事科技服务1年以上的业务基础，近3年无不良记录。

（三）科技服务机构提供的服务需符合《四川省关于进一步加强推广应用科技创新券实施意见》（川科基〔2020〕2号）支持的服务领域。

二、相关要求

（一）请根据当地科技创新需求梳理拟推荐科技服务机构清单，并对科技服务机构相关条件进行审核把关后择优推荐。

（二）请通知拟推荐的科技服务机构登录“四川省科技创新券管理服务平台”<http://cxq.scstl.org/>，注册机构账号，在线填报基础信息，上传附件材料，包括营业执照或法人证书扫描件、盖机构公章后的诚信承诺书扫描件等。请于7月24日（周五）前完成在线信息填报工作。

（三）请于7月24日（周五）前将《市（州）科技创新券服务机构信息推荐汇总表》和《科技创新券服务机构信息表》盖章纸质件一式一份报送至四川省科学技术信息研究所，《市（州）科技创新券服务机构信息推荐汇总表》电子版同时发邮箱。

三、联系人及联系方式

四川省科学技术信息研究所 刘雨娇 17360012168

王一晨 18482311357

四川省科学技术厅 叶 平 028-86710230

邮寄地址：成都市锦江区大慈寺路32号四川省科学技术信息研究所

电子邮箱：285413555@qq.com

附件：1. 承诺书

2. 科技创新券服务机构信息表

3. 市（州）科技创新券服务机构信息推荐汇总表

四川省科学技术厅

2020年7月13日

附件1

承诺书

为充分发挥 （机构名称） 的作用，积极参与创新券的使用和推广工作，助推科技资源的开放共享，我单位谨向社会公开承诺：

1.承诺公开单位服务信息，保证信息真实有效，并自觉接受有关部门的考核评估和社会监督。

2.承诺诚信执业，提供优质、专业的技术服务，保证从事的每项服务始终遵循诚实信用的原则。

3.承诺在使用创新券的过程中所提供的材料真实有效，无虚假信息，并严格遵守国家相关法律、行政法规以及财务制度。

4.承诺会保护服务用户的相关信息以及在服务过程中形成的知识产权、科学数据和技术秘密。

我单位将严格遵守本承诺，如有任何违纪违法行为，我单位愿意承担一切由此引起的责任

（机构名称） 特此承诺。

法定代表人（签字） 承诺单位盖章

年 月 日

附件2

市（州）科技创新券服务机构信息

推荐汇总表

市（州）科技局盖章： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务机构名称 | 提供服务类型 | 服务资质（选填） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

填表说明:

1.本表由市（州）科技局填写。

2.本表报送方式为纸质版与WORD文档电子版同时报送。

附件3

科技创新券服务机构信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请入库服务机构相关信息 | 机构名称 |  | | |
| 统一社会信用代码 |  | | |
| 主营业务 |  | 成立时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 提供服务类型 |  | | |
| 获得服务资质 | 如无，则不填 | | |
| 以上情况属实。  （服务机构签章）  法定代表人（签字）：  年 月 日 | | | | |