

# 十堰市科学技术局

## 关于征集 2024 年度京堰对口协作揭榜制 科技项目需求的通知

各县（市、区）科技管理部门，各有关单位：

为进一步加强京堰交流合作，充分利用北京科创资源，推动更多科技成果在十堰转化落地，现面向市内企业征集 2024 年度京堰对口协作揭榜制科技项目需求。有关事项通知如下：

一、2024 年度对口协作揭榜制项目需求单位应为十堰市内注册国家高新技术企业，所提需求应具有明确的产品目标或技术参数要求。项目揭榜单位应为北京市高等院校、科研院所或科技型企业。

二、揭榜制项目需求应聚焦绿色低碳发展示范区建设和“一主四优多支撑”等重点产业领域，优先支持氢能商用车、高性能电机、高密度电池等关键技术攻关和科技成果转化，应属于市内产业共性技术难题。

三、揭榜制项目投入以企业自筹为主，企业对该项目投入金额应不低于 250 万元，实施周期原则上不超过 2 年。

四、揭榜制项目需求单位应就需求背景、需求内容、现有基础情况、对揭榜方要求、产权归属、利益分配要求等方面阐明项目需求（见附件 1），需求应真实准确。

五、揭榜制项目需求按属地归口管理原则，由各县（市、区）科技管理部门作为归口管理单位统一推荐。推荐函及项目需求表（PDF 及电子版）统一发送至邮箱 437573917@qq.com，纸质版统一报送至十堰市科技局高新技术科，推荐截止时间为 4 月 30 日。

六、市科技局将对所征集的项目需求进行形式审查并组织专家论证，择优纳入全市“揭榜挂帅”项目现场评审会。

联系人：市科技局高新技术科 曹书锐 8653777

- 附件：1. 2024 年度京堰对口协作揭榜制科技项目需求表  
2. 2024 年度京堰对口协作揭榜制科技项目需求汇总表





## 附件 1

## 2024 年度京堰对口协作揭榜制科技项目需求表

一、发榜方情况			
单位名称			
单位地址		邮编	
所属行业			
上年度产值规模		人员规模	
经济性质	<input type="checkbox"/> 国有	<input type="checkbox"/> 集体	<input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 其他
法定代表人	姓名		电话
联系人	姓名		职务
	手机		电子邮箱
二、项目需求信息			
项目需求名称			
技术攻关领域			
项目合作方式	<input type="checkbox"/> 委托研发 <input type="checkbox"/> 技术改造（设备、研发生产条件） <input type="checkbox"/> 科技金融 <input type="checkbox"/> 质量体系 <input type="checkbox"/> 市场前景分析 <input type="checkbox"/> 技术购买 <input type="checkbox"/> 共建中试、熟化基地 <input type="checkbox"/> 其他		
<b>需求背景、行业相关情况介绍</b> （描述具体技术难题或发展瓶颈，要求内容具体、指向清晰；简述技术攻关的方向，说明期望通过科技创新解决的技术壁垒；说明是否行业共性“卡脖子”技术及现实应用场景，限 500 字）			
<b>需求内容描述</b> （目前的技术指标参数，攻关后要求达到的技术参数；如属于填补空白的“卡脖子”技术可不填目前的技术指标参数；说明新原理、新产品、新技术、关键部件等目标技术参数实现条件，如自然条件、工况环境、成本约束、行业监管等技术应用的边界条件，限 1000 字内）			

**现有基础情况**（已经开展的工作、所处阶段、投入资金和人力、仪器设备、生产条件等，限 1000 字）

**对揭榜方要求**（希望与哪类高校、科研院所等开展合作，以及对专家及团队所属领域和水平的要求，限 500 字）

**产权归属、利益分配等要求**（限 500 字）

**实测要求**（如有实测要求，请填写实测时间、地点、方法、指标等）

项目完成期限		项目拟总投入金额	万元
--------	--	----------	----



附件 2

## 2024 年度京堰对口协作揭榜制科技项目需求汇总表

推荐单位（盖章）：

序号	项目需求名称	项目需求单位	研发资金总投入预测（万元）
1			
2			
3			
4			
5			

备注：请将加盖推荐单位公章的电子档（含盖章页扫描件和 Word 版本原件）由推荐单位汇总后发送至电子邮箱：

437573917@qq.com，未加盖推荐单位公章的材料无效。