

# 湖南省工业和信息化厅文件

湘工信原材料〔2024〕35号

## 湖南省工业和信息化厅 关于组织开展2024年湖南省新材料中试平台 (基地)认定申报工作的通知

各市州工信局，有关单位：

根据《关于印发<湖南省新材料中试平台(基地)建设实施方案><湖南省新材料中试平台(基地)认定管理办法>的通知》(湘工信原材料〔2023〕22号)，为加快建设国家级新材料产业集群，进一步健全新材料领域创新体系，促进我省新材料领域技术成果转化，推动我省新材料产业创新发展，决定开展2024年湖南省新材料中试平台(基地)认定申报工作，现将有关事项通知如下。

### 一、重点领域及平台类型

围绕国家级新材料产业集群建设目标，聚焦先进钢铁材料、先进有色金属材料、现代石化、先进能源材料、碳基材料、先进

陶瓷材料、建材与装配式建筑等重点领域，建设一批新材料中试平台（基地）。包括：

**1、服务型中试平台（基地）：**依托省内科研机构、高等院校的国家级、省级重点实验室、工程研究中心等科学研究与技术开发平台建设的功能齐全、开放共享、辐射带动强的新材料中试平台（基地）。

**2、产业型中试平台（基地）：**依托省内新材料领域领军企业、骨干企业的国家级、省级制造业创新中心、企业技术中心、工业设计中心（研究院）、工程研究中心等企业优质创新资源建设的机制灵活、特色鲜明、示范效应好的新材料中试平台（基地）。

## 二、申报条件

省级新材料中试平台（基地）以依托单位为主体进行申报，依托单位应当具备以下基本条件：

1、具备独立法人资格的企业、高校、科研院所、研发机构（含各类开发区建设的具有中试能力的单位），注册地、主要办公场所、科研场所和中试基地均在本省，具备较强的资金实力和技术实力。

2、拥有本行业必要的通用计量、检测仪器和常规实验设备，有承担新材料产业综合性中试任务必需的实验和生产设备、场地及配套设施，实验场地相对集中，符合国家安全、环保、消防等相关要求，并且能够统一管理、规范开放。设备原值应当不低于1000万元。

3、拥有专业的中试人才队伍，专业技术人才队伍结构合理，对相关领域中试研究工作熟悉，能组织制定科学合理的中试研究

方案和规程，具备中试研发服务能力。从事中试服务的技术团队人员不少于 8 人，其中具有材料及相关专业本科（含）以上学历或中级（含）以上职称的科技人员不低于技术团队人员总人数的 60%。

4、具有技术成果转化的相关经验，衍生孵化、中试服务成效显著，愿意发挥现有中试设施的作用，为行业内新材料企业和科研单位提供中试服务，有规范的服务流程、明晰的收费标准、合理的收益分配制度、完善的服务质量保证措施。

5、具有良好的商业信誉、健全的管理制度，建设运营主体和法定代表人近三年内未发生司法、行政机关认定的严重违法失信行为，如有失信行为需已完成修复。

### **三、申报方式及要求**

1、申报单位应认真编制《2024 年湖南省新材料中试平台（基地）认定申请报告》（附件 1，含《湖南省新材料中试平台（基地）认定申请表》），对材料真实性、数据准确性负责，并在《湖南省新材料中试平台（基地）认定申请表》相应位置加盖单位公章（如联合申报，联合申报单位也须加盖公章）。

2、各市州工信局负责组织本地区新材料中试平台（基地）的申报工作。申报单位根据本通知要求向所在地市州工信局提交申报材料，市州工信局负责组织初审并择优推荐，每个市州推荐不超过 3 家。中央在湘单位和省属单位（含中央驻湘高校和科研院所、省属本科院校）可直接向省工信厅推荐本单位建设的平台（基地），每个单位可推荐 1 个平台（基地）。推荐单位应在申报单位提交的申报材料（《湖南省新材料中试平台（基地）认定申请

表》)中填写推荐意见并盖章。

3、请各市州工信局及有关中央在湘单位和省属单位于 2024 年 3 月 10 日前将本单位推荐申报的新材料中试平台(基地)正式行文(须包含附件 2 并提供其可编辑电子版)报送省工信厅,同时报送申报单位提交的纸质申报材料(一式两份)及电子版申报材料,纸质申报材料与电子版申报材料须保持一致。

4、省工信厅未委托任何单位或个人为项目单位代理湖南省新材料中试平台(基地)认定申报事宜,请相关单位自主按程序申报。

联系人:王梦兰

联系地址:长沙市天心区新韶东路 467 号

电 话:0731-88955381

邮 箱:hngxycl@126.com

附件:1.2024 年湖南省新材料中试平台(基地)认定申请报告  
2.2024 年湖南省新材料中试平台(基地)认定申报信息汇总表



附件 1

# 2024 年湖南省新材料中试平台（基地） 认定申请报告

中试平台名称：

申报单位： （盖章）

联系人及电话：

通讯地址：

填报日期：

# 目 录

- 一、湖南省新材料中试平台（基地）认定申请表
- 二、湖南省新材料中试平台（基地）认定申请情况说明
- 三、需要提供的相关附件

## 一、湖南省新材料中试平台（基地）认定申请表

| 一、新材料中试平台基本情况     |  |                            |  |  |
|-------------------|--|----------------------------|--|--|
| 新材料中试平台名称         |  |                            |  |  |
| 申报类型              |  | 建设时间                       |  |  |
| 基础<br>条件          | 新材料中试平台场地面积  | 自有面积（平方米）                  |  |  |
|                   |  | 租用面积（平方米）                  |  |  |
|                   | 中试设备数（台/套）   |                            | 中试设备净值（万元）   |  |
|                   | 用于中试的公共技术服务仪器设备等投入金额（万元）   |                            | 大型科学仪器设备总数（台）  |  |
|                   | 已有中试生产线  | 生产线 1:<br>生产线 2:<br>生产线 3: |  |  |
| 人才<br>队伍          | 总人数（人）   |                            | 硕士及以上学历占比（%）   |  |
|                   | 管理人员数（人）   |                            | 获得专业认证人数（人）  |  |
|                   | 专职从事中试研究工作的专业技术人员数（人）  |                            | 中级以上技术职称的技术人员占比（%）   |  |
| 二、新材料中试平台依托单位基本情况 |  |                            |  |  |
| 依托单位名称（全称）        |  | 依托单位类型                     | <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 高等院校<br><input type="checkbox"/> 科研机构 <input type="checkbox"/> 园区<br><input type="checkbox"/> 其他_____ |  |
| 注册资金（万元）          |  | 成立时间                       |  |  |
| 是否联合申报            | <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是（联合申报单位名称） |                            |  |  |

|                    |  |      |        |    |  |
|--------------------|--|------|--------|----|--|
| 新材料中试平台负责人         | 姓名   |      | 性别     |    |  |
|                    | 出生年月   |      | 职务/职称  |    |  |
|                    | 最高学历/学位  |      | 毕业院校   |    |  |
|                    | 联系电话   |      | 电子邮箱   |    |  |
|                    | 现从事专业  |      |        |    |  |
| 联系人                |  | 联系电话 |        | 手机 |  |
| Email              |  |      | 传真     |    |  |
| 近三年是否有环保处罚记录       | <input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有（何时由何机关作出何种处罚决定） |      |        |    |  |
| 近三年是否有生产安全责任事故     | <input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有（何时发生何事故，损失情况如何） |      |        |    |  |
| 近三年是否有知识产权或税务违法行为  | <input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有（何时由何机关作出何种处罚决定） |      |        |    |  |
| 是否有技术成果转化的相关经验     | <input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有（举例说明）           |      |        |    |  |
| 是否有承担国家科技重大项目的相关经验 | <input type="checkbox"/> 无<br><input type="checkbox"/> 有（近五年承担何项目）       |      |        |    |  |
| 获得资质情况             | 国家级资质  | 认定时间 | 认定资质名称 |    |  |
|                    |  |      |        |    |  |
|                    |  |      |        |    |  |
|                    |  |      |        |    |  |
|                    | 省级资质   | 认定时间 | 认定资质名称 |    |  |
|                    |  |      |        |    |  |
|                    |  |      |        |    |  |
|                    |  |      |        |    |  |



| 三、开展中试服务情况 |  |              |                         |
|------------|--|--------------|-------------------------|
| 建设的开放式实验平台 | 平台 1:<br>平台 2:<br>平台 3:  | 参与建设的开放式实验平台 | 平台 1:<br>平台 2:<br>平台 3: |
| 中试服务内容     | <p>□创新成果熟化服务：<br/>项目 1：<br/>项目 2：<br/>项目 3：</p> <p>□创新成果二次开发服务：<br/>项目 1：<br/>项目 2：<br/>项目 3：</p> <p>□创新成果工程化服务：<br/>项目 1：<br/>项目 2：<br/>项目 3：</p> <p>□创新成果工艺化服务：<br/>项目 1：<br/>项目 2：<br/>项目 3：</p> <p>□其他：<br/>项目 1：<br/>项目 2：<br/>项目 3：</p> <p>（请：请填写典型的中试项目名称、实施时间、中试投入及取得成果）</p> |              |                         |



## **二、湖南省新材料中试平台（基地）认定申请说明**

（一）依托单位的基本情况（如有联合组建单位，一并提供联合组建单位基本情况）。

（二）平台建设时间地点、目标定位、业务领域、主要功能、服务内容、服务对象、运营状况等。

（三）平台负责人、管理人员及技术队伍情况。

（四）平台设备、场地及配套设施情况。

（五）平台运行机制、管理体制和制度建设情况。

（六）平台安全、环保及风险防范措施分析。

（七）平台对外服务可行性分析（包括与科研平台的产学研合作情况）。

（八）平台运行经济效益及社会效益分析。

（九）近三年技术成果转化取得成效。

包括但不限于承担项目、科技成果和技术突破、经济效益、成果转化案例和成功经验、在区域或行业中地位与作用等。

（十）新材料中试平台（基地）发展规划。

（十一）其它需要说明的问题。

## **三、需要提供的相关附件（列出清单，附证明材料）**

包括但不限于申报依托单位营业执照或统一社会信用代码证书、研发费用明细、省级以上创新平台认定文件、省级以上科技成果转化或推广项目立项文件、实验设备清单、技术团队人员基本信息情况表、产学研合作协议、专利等自主知识产权证明材料。

附件 2

## 2024 年湖南省新材料中试平台（基地）认定申报信息汇总表

推荐单位：

| 序号 | 推荐单位 | 依托单位 | 中试平台（基地）名称 | 申报类型 | 主要建设内容 | 所属领域 | 建设状态（在建或建成） | 建设时间 | 固定资产投资（万元） | 已完成固定资产投资（万元） | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|----|------|------|------------|------|--------|------|-------------|------|------------|---------------|-----|------|----|
|    |      |      |            |      |        |      |             |      |            |               |     |      |    |
|    |      |      |            |      |        |      |             |      |            |               |     |      |    |
|    |      |      |            |      |        |      |             |      |            |               |     |      |    |
|    |      |      |            |      |        |      |             |      |            |               |     |      |    |
|    |      |      |            |      |        |      |             |      |            |               |     |      |    |



