附件：

2022年嘉兴市第二批市级

重点研发计划项目需求征集表

|  |  |
| --- | --- |
| 需求名称 |  |
| 研发实施周期 |  |
| 所属领域 | 高端医疗器械，主要方向 海洋科技领域，主要方向 减污降碳技术，主要方向  |
| 研发类型 | □产业化项目 □攻关类项目 |
| 攻关意义 | 从与国家和我省重大战略实施的直接关系，实现安全自主可控、抢占技术制高点的关键性作用，提升产业竞争力、前沿技术突破的重大影响等角度，说明此项需求的攻关意义。（500字左右） |
| 拟解决的问题 | □1.科学问题： □2.技术问题：  |
| 攻关目标 |  |
| 主要研究内容（详细） | 从国内外研发进展、省内技术积累和发展瓶颈、拟解决的关键核心技术等角度阐述主要研发内容，提出破解相关问题的主要技术路径和方案等。（600字左右） |
| 主要研究内容（凝练） | 用1～2句话描述此项目（例如：用什么方式开展什么研究，达到什么目标/目的，此技术实现了什么水平，与最先进的同类技术差距在哪）。 |
| 预期标志性成果及水平 | 从引领性技术储备和突破、国产化替代、实验室成果产业化开发应用等说明预期成果。通过核心参数比较，对标国外产品、技术等说明预期标志性成果的技术先进水平。（500字左右） |
| 技术先进水平 | □国内先进 □国际先进 |
| 项目绩效目标（必须细化到具体参数，主要是技术参数,至少4个以上） |  |
| 攻关成果性质 | □实现进口替代 □抢占前沿技术制高点 |
| 对标单位及产品（型号） | 国别 单位 产品型号  |
| 核心技术参数 | 对标产品（技术）： |
| 研发产品（技术）： |
| 预期进展 | □领跑（无人区）技术□实现国产化替代的示范应用（如明确应用单位请填写 ）□开展国产化替代的试用（如明确应用单位请填写 ）□开发出国产化替代的样机（样品）□其他（请填写 ） |
| 可依托优势平台、人才团队情况 | 平台基地 |  | □国家级□部级□省级□市级 | 认定单位 |  |
| 市级及以上研发中心或技术中心 | □有，名称： 认定时间： □无 |
| 人才团队 |  | □国家级□部级□省级□市级 | 认定单位 |  |
| 建议研发总投入（万元） |   | 申请财政资助（万元） |   | 是否能落实1：3配套支持 | □是 □否  |
| 攻关成果潜在的应用单位及联系方式 | 1.单位： 联系人： 联系方式： 2.单位： 联系人： 联系方式： 3.单位： 联系人： 联系方式：  |
| 推荐优势单位（国内外均可） |  |
| 填报单位 |  | 填报人 |  |
| 联系方式 |  | 邮箱 |  |