

云南省科学技术厅

云南省科技厅关于征集第二届科技入滇 对接活动重大科技合作需求的通知

各州（市）科技局、高新区、经开区管委会，有关高等院校、科研院所、企业：

为推动云南建设中国面向西南开放重要桥头堡战略的实施，国家科技部和云南省政府商定，拟每两年在昆明共同举办一次“中国·云南桥头堡建设科技入滇对接活动”（以下简称“对接活动”），搭建“科技入滇”长效合作机制和交流平台。第二届对接活动将于 2014 年在昆明举办。

为了保障对接活动的顺利进行，更好地推进云南省相关单位与省外高等院校、科研机构、科技型企业（集团）的合作和对接，实现科研平台落地、科技型企业落地、科技成果和先进适用技术落地、人才和团队落地，达到合作共赢的目的，现需征集相关重大科技合作需求信息。请认真做好组织工作。

一、征集的重点领域

重点围绕我省高原特色农业、生物医药、光电子、有色金属新材料、高端装备制造、节能环保、新能源、磷化工、煤化工等 9 个特色重点领域，开展重大科技合作需求信息征集。

各有关单位应根据自身资源优势 and 特色 ,认真填报重点发展领域的重大科技合作需求。

二、征集的范围和类别

所征集的需求信息应以科研平台落地、科技型企业落地、科技成果和先进适用技术落地、人才和团队落地以及科技与金融结合为重点。

1 . 科研平台落地 : 引进国内高校、科研院所、科技型企业 (集团) 到云南建立研发机构或分支机构 , 建立实验室、工程技术研究中心、成果转化中心、企业技术中心等各类研发平台的需求信息。

2 . 科技型企业落地 : 引进国内高校、科研院所、科技型企业 (集团) 带科技成果到云南建立企业的需求信息。

3 . 科技成果和先进适用技术落地 : 重大关键技术攻关、重点产品开发等需求信息。

4 . 人才和团队落地 : 引进高端人才、建立院士 (专家) 工作站等需求信息。

5 . 科技与金融结合 : 科技投融资等需求信息。

三、信息的填报

按照属地管理的原则 , 由各州 (市) 科技局负责本行政辖区内相关单位的重大科技合作需求信息的征集及汇总上报工作 ; 国家级、省级开发区管委会 , 在昆的中央驻滇单位、高等院校、科研院所、大型企业集团也可单独申报。请根据本单位实际情况分

别填写《需求信息表》(包括科研平台落地、科技型企业落地、科技成果和先进适用技术落地、人才和团队落地、科技与金融结合等 5 份需求表)。

请于 2014 年 2 月 15 日前以传真或邮件形式将《需求信息表》反馈联系人。

四、联系人

云南省科技厅省院省校科技合作处 屈娥

联系电话：0871— 63138618 手 机：13529439028

传 真：0871—63163265

E-Mail：kjrdhui@126.com

附件：1．科研平台需求表
2．科技型企业需求表
3．技术成果需求表
4．人才和团队需求表
5．科技投融资需求表

云南省科学技术厅

2013 年 12 月 27 日

附件 1

**第二届中国·云南“桥头堡”建设科技入滇对接活动
科研平台需求表**

单位名称		所属州市	
联系人		联系电话	
手 机		传 真	
电子邮箱			
单位地址			
上级主管部门			
主管部门联系人		联系电话	
拟建平台名称			
所属行业		技术领域	
拟建平台内容			
本单位技术 支撑条件			
意向合作单位	意向合作单位名称：		
	☐ 已有联系 ☐ 希望帮助联系		
备注			

附件 2

第二届中国·云南“桥头堡”建设科技入滇对接活动 科技型企业需求表

单位名称		所属州市	
联系人		联系电话	
手 机		传 真	
电子邮箱			
单位地址			
上级主管部门			
主管部门联系人		联系电话	
拟建企业名称			
所属行业		技术领域	
拟建企业内容			
企业投资金额 及筹资计划			
本单位现有 基础条件简述 (如规模、上年度 销售收入、资产负 债率等)			
意向合作单位	意向合作单位名称：		
	☐ 已有联系 ☐ 希望帮助联系		
备注			

附件 3

第二届中国·云南“桥头堡”建设科技入滇对接活动 技术成果需求表

单位名称		所属州市	
联系人		联系电话	
手 机		传 真	
电子邮箱			
单位地址			
上级主管部门			
主管部门联系人		联系电话	
所需技术名称			
所属行业		技术领域	
主要内容			
拟投资金额			
技术转移方式	☐ 1 . 技术开发 (☐ 1.1 合作开发 ☐ 1.2 委托开发) ☐ 2 . 技术转让 ☐ 3 . 技术咨询 ☐ 4 . 技术服务 ☐ 5. 其他		
本单位技术 支撑条件			
意向合作单位	意向合作单位名称 : ☐ 已有联系 ☐ 希望帮助联系		
备注			

附件 4

第二届中国·云南“桥头堡”建设科技入滇对接活动

人才和团队需求表

单位名称		所属州市	
联系人		联系电话	
手 机		传 真	
电子邮箱			
单位地址			
上级主管部门			
主管部门联系人		联系电话	
类 型	☐ 院士 ☐ 专家		
所属行业		技术领域	
需解决的技术难题描述			
本单位技术支撑条件			
意向人才	意向人才姓名： ☐ 已有联系 ☐ 希望帮助联系		
备注			

附件 5

第二届中国·云南“桥头堡”建设科技入滇对接活动

科技投融资需求表

单位名称		所属州市	
联系人		联系电话	
手 机		传 真	
电子邮箱			
单位地址			
上级主管部门			
主管部门联系人		联系电话	
融资项目名称			
所属行业		技术领域	
项目所处阶段	☐ 研发阶段 ☐ 试生产阶段 ☐ 小批量生产阶段 ☐ 批量生产阶段 ☐ 其他		
融资规模 (万元)			
融资项目描述			
融资方式	☐ 股权融资 ☐ 债券融资 ☐ 银行贷款 ☐ 融资租赁 ☐ 其他		
本单位现有基础条件简述			
意向合作单位	意向合作单位名称： ☐ 已有联系 ☐ 希望帮助联系		
备注			