**附件1：**

**郑州市高新技术后备企业基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注册时间 |  | | | | 注册资金  （万元） | | |  | | | | | | 统一社会信用代码 | | |  | | |
| 企业注册地 |  | | | | 通信地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所属高新技术领域（按照国家重点支持高新技术领域填写） | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 法定代表人 |  | | | | 办公电话 | | |  | | | | | | | 移动电话 | |  | | |
| 联系人 |  | | | | 办公电话 | | |  | | | | | | | 移动电话 | |  | | |
| 上一年是否发生过重大安全、重大质量事故或严重环境违法行为 | | | | | | | | | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 是否郑州市科技型企业 | | | □是 □否 | | | | 是否建立市级及以上研发机构 | | | | | | | | | □是 □否 | | | |
| 是否拟申报高新技术企业 | | | □是 □否 | | | | 拟申报高新技术企业时间 | | | | | | | | | □2022年 □2023年 □2024年 | | | |
| 企业简介： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、主要产品或服务 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品或服务名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、上年度人员状况（单位：人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职工总数 |  | | | 科技人员数 | | | | |  | | | | 科技人员占职工总数比重 | | | | | |  |
| 四、有效知识产权数量（单位：件） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ⅰ类  知识产权 | 发明专利 | 植物新品种 | | | | 国家级农作物品种 | | | | 国家新药 | | 国家一级中药保护品种 | | | | 集成电路布图设计专有权 | | | Ⅰ类知识产权合计 |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  |
| Ⅱ类  知识产权 | 实用新型专利 | | | | | 外观设计专利 | | | | | 软件著作权 | | | | | | | Ⅱ类知识产权合计 | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | |
| 五、企业经营情况（单位：万元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相关指标 | | | 2020年 | | | | | | | 2021年 | | | | | | 2022年 | | | |
| 资产总额 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 净资产 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 销售收入 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 利润总额 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 研究开发费用总额 | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 单位意见：  法定代表人：  （企业公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填表人： 填表时间： 年 月 日