附件2

2024年度苏州工业园区纳米技术产品

采购补贴申报书

联系人： 联系电话： 联系人邮箱：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、企业基本情况 | | | | |
| 企业名称 | |  | | |
| 组织机构代码 | |  | | |
| 注册地址 | |  | | |
| 注册时间 | |  | 注册资本（万元） |  |
| 法定代表人 | |  | 联系电话 |  |
| 主营业务简介 | | （不超过100字） | | |
| 园区经营场所  面积（平方米） | |  | | |
| 缴纳苏州社保从业人员数量（人） | |  | 其中：研发人员数量（人） |  |
| 有效发明专利授权总量（件） | |  | 2023年度主营业务收入（万元） |  |
| 2023年度净利润（万元） | |  | 2023年度实缴税金总额（万元） |  |
| 2023年度研发投入金额（万元） | |  | 申报补贴金额（元） |  |
| （除上述内容外，可补充说明企业获得相关资质、市级以上荣誉、重大奖项、技术水平、行业地位、产学研合作情况等，不超过500字。） | | | | |
| 二、2023年度采购经认定的纳米技术产品情况 | | | | |
| 纳米技术产品1 | 产品名称 | （参考附件1所列产品名称） | | |
| 产品销售  企业 | （参考附件1所列企业或其位于区内的子公司、分公司） | | |
| 不含税采购费用（元） | （不含税总费用） | | |
| 采购产品  使用情况  说明 | （多类产品可分段介绍，说明所采购的具体产品，用于了何种研发和生产活动，如进行了XXX系列药物开发，生产了XXX系列仪器等，不超过500字） | | |
| 纳米技术产品2 | 产品名称 | （参考附件1所列产品名称） | | |
| 产品销售  企业 | （参考附件1所列企业或其位于区内的子公司、分公司） | | |
| 不含税采购费用（元） | （不含税总费用） | | |
| 采购产品  使用情况  说明 | （多类产品可分段介绍，说明所采购的具体产品，用于了何种研发和生产活动，如进行了XXX系列药物开发，生产了XXX系列仪器等，不超过500字） | | |
| 纳米技术产品3 | 产品名称 | （参考附件1所列产品名称） | | |
| 产品销售  企业 | （参考附件1所列企业或其位于区内的子公司、分公司） | | |
| 不含税采购费用（元） | （不含税总费用） | | |
| 采购产品  使用情况  说明 | （多类产品可分段介绍，说明所采购的具体产品，用于了何种研发和生产活动，如进行了XXX系列药物开发，生产了XXX系列仪器等，不超过500字） | | |
| 三、企业承诺 | | | | |
| 1.本单位自2021年1月1日至申报日期间信用状况良好，无严重失信行为。  2.所有申报材料均依据申报要求，据实提供。  3.切实履行相关承诺职责，自觉接受政府主管部门监督，配合相关年度考核工作，及时报送相关数据。如违背以上承诺，愿意承担相关责任。  法定代表人（签名）  企业名称（公章）    日期： | | | | |

附表：纳米技术产品采购发票清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 发票号码 | 发票日期 | 货物或应税服务、劳务名称 | 销售方 | 发票不含税  金额（元） |
| 1 | 032XXXX0111 | 2023/09/22 | 纳米介质 | 苏州XX纳米技术有限公司 | 2,000,000 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 总费用 | | | | |  |

注：可添加行，列明所有发票。