# 附件1

盘锦市中小企业数字化转型试点企业

申报书

|  |  |
| --- | --- |
| **企业名称：** | （加盖公章） |
| **所在区县：** |  |
| **所属行业：** |  |
| **联 系 人：** |  |
| **联系电话：** | （填写手机号） |
| **填报日期：** |  |

|  |
| --- |
| **第一部分：企业概况** |
| 企业名称 |  | 所属区县 |  |
| 注册地址 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 联系人（职务） |  | 联系方式 |  |
| 企业基本情况 | （企业发展历程、经营领域、荣誉资质等，字数500以内） |
| 企业性质 | □国有 □民营 □外资 □混合所有制 □其他 |
| 企业规模 | □中型企业 □小型企业 □微型企业（中小企业规模类型自测：<https://baosong.miit.gov.cn/ScaleTest>） |
| □规模以上工业企业 □规模以下工业企业 |
| 优质中小企业情况 | □无□创新型中小企业□专精特新中小企业□专精特新“小巨人”企业 |
| 数字化转型相关荣誉 |  |
| 主导产品及应用领域介绍 | （200字以内） |
| 所属试点细分行业 | □精细化工行业□石油石化装备制造业□农副产品加工业 |
| 2024年营业收入（万元） |  |
| 2024年利润（万元） |  |
| 2024年人均营业收入（万元） |  |
| 已有数字化转型投入（万元） |  |
| 企业获中央财政资金支持情况 | 是否已获得中央财政中小企业发展专项资金支持的专精特新“小巨人”企业 | □获得□未获得 | 是否已纳入《工业和信息化部办公厅财政部办公厅关于开展财政支持中小企业数字化转型试点工作的通知》（工信厅联企业〔2022〕22号）中改造试点的中小企业 | □获得□未获得 |
| **第二部分：企业数字化转型现状** |
| 已开展数字转型的环节（多选，于空格处填写应用XX系统开展XX方面转型） | **1.产品生命周期数字化**□产品设计： (如，应用EDA软件进行产品三维设计） □工艺设计： □营销管理： □售后服务： □产品数据/生命周期管理： □其他： **2.生产执行数字化**□计划排程： □生产管控： □质量管理： □设备管理： □安全生产： □能耗管理： □其他： **3.供应链数字化**□采购管理： □仓储管理： □其他： **4.管理决策数字化**□财务管理： □人力资源管理： □协同办公： □决策支持： □其他：  |
| 已部署工业互联网平台 | □企业级 □产业链级 □特定环节 □电子商务平台 □厂区（园区）平台 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 企业上云情况（可多选） | 云应用情况：□公有云 □私有云 □混合云 □无上云类型：□设备上云 □业务系统上云 □资源上云（数据、视频等）□工具软件上云（数据库、操作系统等） □其他  |
| 数字化水平测评 | □按工信部《中小企业数字化水平评测指标（2022年版）》自测□经专业第三方数字化测评机构测评□以上都不是 | 数字化水平等级 | □1级以下（20分以下）□1级（20分～40分）□2级（40分～60分）□3级（60分～80分）□4级（80分以上） |
| **第三部分：企业数字化转型计划** |
| 数字化转型改造计划 | □三个月内 □近半年 □近一年 □近两年  |
| 实施数字化转型拟投入预算（万元） |  |
| 计划数字化改造的环节（多选，于空格处填写拟应用XX系统开展XX方面转型） | **1.产品生命周期数字化**□产品设计： (如，拟应用EDA软件进行产品三维设计） □工艺设计： □营销管理： □售后服务： □产品数据/生命周期管理： □其他： **2.生产执行数字化**□计划排程： □生产管控： □质量管理： □设备管理： □安全生产： □能耗管理： □其他： **3.供应链数字化**□采购管理： □仓储管理： □其他： **4.管理决策数字化**□财务管理： □人力资源管理： □协同办公： □决策支持： □其他：  |
| 计划部署的工业互联网平台 | □企业级 □产业链级 □特定环节 □电子商务平台 □厂区（园区）平台 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 计划上云情况 | □设备上云 □业务系统上云 □资源上云（数据、视频等） □工具软件上云（数据库、操作系统等） □其他 |
| **第四部分 数字化改造承诺** |
| 我公司对《盘锦市中小企业数字化转型试点企业申报书》填报信息的真实性负责，并郑重承诺愿意参加盘锦市中小企业数字化转型城市试点工作，积极配合经信部门开展数字化改造。如有失实或失信行为，或因自身原因未能通过试点验收或专项检查、审计的，愿意承担相关责任，接受相应处理。企业负责人（签 字）： 企业盖章（企业公章）： 年 月 日  |