闽科成函〔2021〕41号

**福建省科学技术厅关于征集2021第五届**

**海南国际健康产业博览会参展项目的通知**

各设区市科技局、平潭综合实验区经济发展局，有关高校、科研院所、企业：

“2021第五届海南国际健康产业博览会”（以下简称海南健博会）于 11 月 12-14日在海南海口举办。本次展会安排有展览、论坛、贸易活动等内容，其中展览 4.5 万平方米，重点展示药品、医疗器械及防疫物资、区域特色及公立医疗机构科技成果等。为更好地展示推介我省在医疗健康产业取得的创新成果，促进技术交易和成果推广应用，我厅将组团参展参会，现征集参展项目，有关事项通知如下：

一、征集范围及要求

（一）征集范围: 近年来我省在药品、医疗器械与设备、实验室及临床检验设备、医用耗材等领域取得的创新成果，尤其是疫情防控、生物医药和智慧医疗的科研攻关成果。展厅采用整体特装形式集中展示，展位费及统一布展费由我厅负责，有实物或模型参展的项目优先。

（二）有关要求：

1.科技成果知识产权明晰，成果完成单位和完成人无科研失信记录，能够积极参与本届海南健博会成果推介路演、对接活动；

2.请项目成果持有单位准确填写《参展项目登记表》（附件1），同时向所在地科技主管部门提交加盖单位公章的纸质版登记表，电子版（含1M以上的相片3张、3分钟以内的短视频、知识产权证明扫描件）于10月15日前发送至fjcctt@126.com；

3.各设区市科技局，平潭综合实验区经济发展局，高等院校、科研院所对申报参展项目进行审核后填写《参展项目推荐表》（附件2），于10月20日前将已盖章的推荐表扫描件发送至fjcctt@126.com。

二、联系方式

（一）福建海峡技术转移中心

联系人：李嘉亮 兰春伟

电 话：0591-88157939 邮 箱：fjcctt@126.com

（二）福建省科技厅成果转化处

联系人：李 蕾

电 话：0591-87881871

附件：1. 参展项目登记表

1. 参展项目推荐表

福建省科学技术厅

2021年9月24日

（此件主动公开)

附件1

2021第五届海南国际健康产业博览会参展项目登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目持有人 |  | 工作单位 |  | | 手 机 | |  |
| 项目成果分类 | □药品 □医疗器械与设备 □实验室及临床检验设备  □疫情防控 □生物医药 □智慧医疗 □其它 | | | | | | |
| 推介场景 | □现场介绍 □展板展示 □成果汇编入册  □路演推介 □参加论坛 □商务考察 | | | | | | |
| 项目来源 | □高校 □科研院所 □企业 □境外机构（含港澳台）□个人  □其他  单位名称：  所属区域： 省（自治区、直辖市） 市 区 | | | | | | |
| 项目简介  （不超过500字） | 项目介绍，包括主要创新点、领先性 | | | | | | |
| 展品情况 | 展品尺寸：（长宽高） ；展品数量：  展示要求：1.是否需要电源：□是□否 2.其它要求 | | | | | | |
| 知识产权情况 | 申请和授权情况、知识产权所有人 | | | | | | |
| 项目所处阶段 | □实验室 □小试  □中试 □样品样机（产品）□产业化 □临床 | | | | | | |
| 合作意向 | （可多选）：  □ 技术转让  □ 技术许可  □ 合作研发  □ 中试试验  □ 技术融资  □ 技术作价入股  □ 产品购销  □ 其他（请描述） | | | | | | |
| 获得资助情况 | （可多选）  □国家科技重大专项  □国家重点研发计划 □国家自然科学基金  □其他国家项目    □地方科技项目 □其他（请描述） | | | | | | |
| 承诺书 | 我承诺填报的科技成果项目信息真实可靠，知识产权清晰明确。如因第三方提出侵权等引起法律纠纷，由本人承担相关责任。  □ 同意 □ 不同意 | | | | | | |
| 项目联系人 |  | | | 工作单位 | |  | |
| 手机 |  | | | 邮箱 | |  | |

请将电子档（含1M以上的相片3张、3分钟以内的短视频、知识产权证明扫描件）于10月15日前发送至fjcctt@126.com，便于展板制作和视频推介。

附件2

2021第五届海南国际健康产业博览会参展项目推荐表

推荐单位： （盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参展项目名称 | 项目联系人 | 工作单位 | 联系手机 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

备注：请加盖单位公章后于10月20日前将扫描件发送至fjcctt@126.com