**包装行业中小企业公共服务示范平台**

**管理办法（试行）**

第一章 总则

第一条为贯彻落实国务院促进中小企业发展的政策措施，切实加强我国包装行业公共服务平台建设，促进包装行业中小企业健康快速发展，依据《国家中小企业公共服务示范平台认定的管理办法》（工信部企业〔2017〕156号）有关规定，结合包装行业实际，制定本办法。

第二条 包装行业中小企业公共服务示范平台（以下简称示 范平台）是指经中国包装联合会认定，由法人单位建设和运营，围绕大众创业、万众创新，以需求为导向，为包装行业中小企业提供信息、技术、创业、培训、（融资）等公共服务，业绩突出、公信度高、服务面广，具有示范带动作用的服务平台。

第三条 中国包装联合会负责示范平台的认定和管理工作。各地方包协、分支机构负责本地区、本细分行业示范平台的推荐工作，协助中国包装联合会对示范平台进行认定管理。

第四条 示范平台的认定遵循公开、公正、公平的原则。

第五条 中国包装联合会对符合工业和信息化部要求的示范平台推荐参评“国家中小企业公共服务示范平台”。

第二章 主要功能

第六条 示范平台具有多种服务功能或在某一方面具有特色服务功能，具有开放性和资源共享的特征。

第七条 信息服务功能。提供法律法规、政策、技术、质量、标准、物流、管理等信息服务。

第八条 技术服务功能。提供工业设计、解决方案、检验检测、质量控制和技术评价、技术开发、信息化应用、设备共享、知识产权、产品创新、技术创新、创新资源共享、创新成果推广等服务。

第九条 培训服务功能。提供经营管理、市场营销、风险防范、技术和创业等培训服务。

第十条 创业服务功能。为创业者和创办3年内的小企业提供创业辅导、项目策划、政务代理、创业场地等服务。

第十一条 融资服务功能。提供融资信息、组织开展投融资推介和对接、信用征集与评价等服务。

第三章 示范平台的条件

第十二条 示范平台应同时具备以下基本条件：

（一）依法设立、运营两年以上的独立法人单位，资产总额 不低于300万元，财务收支状况良好，经营规范、具有良好的发展前景和可持续发展能力。

（二）服务功能完善 ，服务特色突出。从业人数不少于20 人，其中大专及以上学历和中级及以上技术职称专业人员的比例不低于 80％；有固定的经营服务场所和必要的服务设施、仪器设备等，有组织带动社会服务资源的能力。

（三）年服务中小企业150家以上; 近两年服务企业数量稳步增长；用户满意度在80％以上；服务业绩突出，在专业服务领域或区域内有一定的声誉和品牌影响力。

（四）有完善的管理制度，健全的服务流程、收费标准和服务质量保证措施；有明确的发展规划、年度目标和品牌建设方案。

（五）主要负责人有较强的事业心、责任心，具有开拓创新 精神、丰富的实践经验和较高的管理水平。

（六）获得市级及以上政府部门的相关认定或表彰。

（七）属于经济发展落后地区服务平台，（一）、（二）、（三）条件可适度放宽。

1. 示范平台应满足以下至少一项功能要求：
2. 信息服务。 充分利用信息网络技术手段，形成便于中小企业查询的、开放的信息服务系统；具有在线服务、线上线下联动功能，线下年服务企业数量150家以上；年组织开展的相关服务活动8次以上。
3. 技术服务。具有组织技术服务资源的能力，具有专家库和新产品、新技术项目库等；具备条件的应开放大型、精密仪器设备与中小企业共享；年开展技术洽谈、产品检测与质量品牌诊断、技术推广、项目推介和知识产权等服务活动5次以上。
4. 创业服务。具有较强的创业辅导功能，建有创业项目库、《创业指南》、创业服务热线等；开展相关政务代理服务；年开展创业项目洽谈、推介活动8次以上。
5. 培训服务。具有培训资质或在中小企业主管部门备案，具有线上和线下培训能力，有完善的培训服务评价机制，年培训2000人次以上。
6. 融资服务。年组织开展投融资对接、企业融资策划、推荐和融资代理等服务活动10次以上，帮助中小企业融资总额8亿元以上的服务机构；或向中小企业提供年新增担保额30亿元以上的融资担保机构。

第四章 工作程序

第十四条 各地方包协、分支机构依据本办法负责本地区、本细分行业示范平台的推荐工作。非会员单位可直接向中国包装联合会申报。

第十五条 各地方包协、分支机构对推荐的示范平台运营情况、服务业绩、示范性进行初审测评，填写《包装行业中小企业公共服务示范平台推荐表》（见附件1），并附被推荐示范平台的申请材料，上报中国包装联合会。

第十六条 申报示范平台的单位需提交下列材料：

（一）包装行业中小企业公共服务示范平台申请报告（见附件2）；

（二）法人证书或营业执照副本（复印件）；

（三）上一年度审计报告及服务收支情况的专项审计报告，或上一年度包含服务收支情况的审计报告；

（四） 固定的经营服务场所证明复印件（房产证、租赁合同）；

（五）开展相关服务的证明材料（通知、照片、总结等）；

（六）市级示范平台认定的文件；

（七）省级以上部门颁发的从业资格（资质）、网站备案、许可证等证明（复印件）；

（八）能够证明符合申报条件的其他材料和对申报材料真实性的声明（加盖申报单位公章）。

第十七条 中国包装联合会组织专家对申报材料进行评审，评审结果在中国包装联合会网站公示 5 个工作日。

第十八条 中国包装联合会对评审合格的示范平台授予“包装行业中小企业公共服务示范平台”称号。

第十九条 示范平台的评审申报时间工作根据当年的申报通知要求为准。”

第五章 示范平台管理

第二十条 示范平台名单在中国包装联合会网站公布，并适时更新。

第二十一条 示范平台要不断提高服务能力和组织带动社会服务资源的能力，主动开展公益性服务，自觉接受社会监督。

第二十二条 中国包装联合会对示范平台实行动态管理，每年进行一次测评，对合格的示范平台予以确认；对不合格的发布公告予以撤消。

第二十三条 示范平台评审工作接受审计、纪检部门和社会的监督检查。

第二十四条 中国包联择优推荐申报国家级示范平台。

第六章 附则

第二十五条 本办法由中国包装联合会负责解释。

第二十六条 本办法自2022年6月21日起发布施行。

|  |
| --- |
| 附件1 |
|  |
| **包装行业中小企业公共服务** |
| **示范平台推荐表** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 示范平台承担单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 推荐省（区、市）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 填报日期： 年 月 日 |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专家组评审意见** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
| 专家姓名 | | 职务/职称 | 工作单位 | | | | 签字 | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |
| **推荐单位组织测评情况（随机抽取，不少于10家）** | | | | | | | | |
| 测评方法 | | □上门拜访 □电话询问 □网络互动 □书面征求 □其他 | | | | | | |
|
|
|
| 抽样企业名称 | | 被访人员 姓名 | 职务 | 联系电话 | 接受服务内容 | 对所受服务的总体评价 | | |
| 很满意 | 基本满意 | 不满意 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 对区域中小企业发展的影响和作用 | |  | | | | | | |
| **推荐意见：** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  | （盖章） |  |
|  |  |  |  |  |  | 年 | 月 | 日 |

附件2

|  |
| --- |
|  |
| **包装行业中小企业公共服务** |
| **示范平台申请报告** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 申请单位名称： （盖章） |
|  |
| 填报日期： 年 月 日 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **申请报告的主要内容** |
|
| 一、中小企业公共服务示范平台申请表 |
| 二、主要服务设备、仪器及软件清单 |
| 三、主要管理人员和服务人员名单及职称情况一览表 |
| 四、服务的中小企业名单及服务评价表（150家以上） |
| 五、示范平台申请相关情况说明（请另附说明材料） |
| （一）申请单位的基本情况（包括：创立发展沿革、发展目标，以及目前的基本情况）； |
| （二）服务对象所在区域的行业状况，在区域经济发展中的地位和作用，中小企业发展情况和公共服务需求情况； |
| （三）平台管理运营情况（包括：主要管理制度、人员激励、能力提升、可持续发展等）； |
| （四）近年来的服务情况（包括：主要服务内容、服务对象、服务规模、方式、收费等，为中小企业提供公益性或低收费服务情况）； |
| （五）平台服务特色（包括：在创新服务模式，集聚创新资源等方面的示范性）； |
| （六）主要服务业绩及对区域经济和中小企业健康发展的贡献（包括：服务效果自测情况或典型案例）； |
| （七）下一步发展设想。 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包装行业中小企业公共服务示范平台申请表** | | | | | | |
| **一、申请单位基本情况** | | | | | | |
| 注册日期： | | | 单位性质： | | 法人代表： | |
| 注册地址： | | | | | 邮政编码： | |
| 联系人： | | 联系电话： | | 传真： | 手机： | |
| 网址及备案号（已建网站的填写）： | | | | 电子邮件： | | |
| 注册资本 \_\_\_\_ 万元 | 其中：主要投资方名称 | | | | 性质 | 投资比例 ％ |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| 上年末总资产\_\_\_\_ 万元 | 仪器、设备数量 台（套）， 购买价格 万元， 占总资产 ％ | | | | | |
| 服务场地面积： 平方米， 其中：自有 平方米， 租用 平方米 | | | | | |
| 从业人数 人 | | 其中：大专及以上学历和中级及以上技术职称的专业人员 人，占总人数 % | | | | |
| **二、运营管理情况（单位：万元）** | | | | | | |
| 年度 | 营业收入 | 其中： 服务收入 | 资产总额 | 利润总额 | 上缴税金 | 服务中小企业 户数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **三、平台服务能力及业绩** | | | | | | |
| 获得专业服务资质情况 | |  | | | | |
| 主要服务内容 | | | 服务规模（家、人/次） | | 服务收入占年营业收入％ | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| 合作资源 | | 签订合作协议的单位 | | | 其他合作单位 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **四、政府支持情况** | | | | | | |
| 得到政府扶持的情况 | |  | | | | |
| 省级示范平台认定或国家部委、全国性行业协会的相关认定的文件名称及文号 | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要服务设备、仪器及软件清单** | | | | | |
| **序号** | **名称** | **数量** | **购买时间** | **购买价格** | **是否处于行业领先水平** |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **管理人员和服务人员名单及职称情况一览表** | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **年龄** | | **学历** | | **毕业学校** | | **职称** | | **主管工作** | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 备注：不少于20人 | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **服务的中小企业名单及服务评价表** | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **服务企业名称** | | **联系人** | | **联系电话** | | **服务内容简述** | | **企业满意度** | | | |
| **满意** | | **不满意** | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **上一年度共服务企业 家** | | | | | | | | | | | | |