**表A：单位信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **如实填写** | **组织机构代码** | **如实填写** |
| **单位通信地址** | **如实填写** |
| **负责人姓名** | **如实填写** |
| **负责人电话****（手机、座机）** | **如实填写** | **负责人邮箱****（E-mail）** | **如实填写** |
| **单位简介** | （下文为示例）XX科技股份有限公司成立于XXXX年XX月XX日，注册资本：XXXXX万元。股票代码：XXXX（XXXXXX）。研究领域：XX股份业务涵盖政府、教育、医疗、城市管理、智能交通、智慧人防等领域的软件开发、大中型IT信息化、智能化系统规划设计和建设等。主营业务：金融软件和股票交易软件开发、智慧城市领域新技术的应用研究、软件开发、咨询顾问服务、系统规划设计、工程实施等。XXX以振兴民族软件产业为己任，做中国民生大数据专家为目标，利用XX在金融软件领域20多年的开发经验和积累的大量技术专利及开发框架，在民生大数据方面做出积极的探索和研究，XX的大数据软件产品《大数据民生服务信息系统》V2.0在第十六届中国软件博览会上获得金奖。XXX是上海主板上市公司，是xx市最大的系统集成商之一，年产值超20亿，累计实现产值上150亿，集团总员工2000多人，技术骨干达1600多人。XX是国家火炬计划软件产业基地骨干企业、首批国家级高新技术企业。XX2002-2012年连续11年跻身中国软件百强，承担了国家“863计划”项目，和“十五”国家科技攻关项目，承接过多个国家级（金税、金盾、金质、金土等）和省市级大型/重点项目，多项软件产品被评为国优软件，多项科技成果获得了省部级科技进步奖。 |
| **单位具有的****相关资质****名称和等级** | **如实填写** |

**表B 大数据技术成果信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术成果名称** | **如实填写** |
| **联系人姓名** | **如实填写** |
| **联系人电话****（手机、座机）** | **如实填写** | **联系人邮箱****（E-mail）** | **如实填写** |
| **技术成果来源** | **如实填写** |
| **技术成果分类** | **如实填写** |
| **技术成果所属领域** | **如实填写（例如：交通大数据、工业大数据、健康大数据……）** |
| **技术成果****简要介绍** | （下文为示例）健康大数据服务平台专用移动智能终端“医Pad”是小型便携多功能医护专用无线移动终端，具备病历书写、健康档案维护、上门随诊管理、病历信息搜寻查阅、病历分析、辅助智能诊疗决策、视频通话、病房呼叫、远程监护等多种功能。 医Pad 最大特点是终端专用化，完全为医院专用，为医生与护士量身定制。相比现有终端，更能与医院各种信息系统无缝融合，处理速度更快、实时传输速率更高、支持更多接口格式，扩展性更好。 |
| **成果特点和****主要技术指标** | （下文为示例）XX大数据城市管理系统总体采用J2EE架构进行开发，系统平台利用SOA架构思想，在传统三层架构基础之上运用WebService的SOAP和REST进行系统数据通道构建，完成多层服务模式。具有以下特点：整合系统应用能力：管理平台包含众多应用子系统，在系统功能设计上，充分整合各子系统的功能、模式、设计、展现、资源等，实现各子系统的统一性、一致性、完整性。强化系统扩展能力：通过提供丰富的API，具有高度的灵活性与可扩展性，以满足未来城市管理的业务扩展需求。主要技术指标：对各种操作，系统能够快速响应：当并发用户100人时，每页面响应时间不超过3秒，用户感觉无停滞感；统计报表运行时间不超过10秒；地图查询定位时间不超过5秒。 |
| **技术水平** | **如实填写（例如：国内领先等）** |
| **成果应用案例和产生的经济、社会效益** | （下文为示例）应用案例：深圳市数字化城市管理信息系统、深圳市南山区、宝安区、龙岗区数字城管系统、广州市数字化城市综合管理平台（一期和二期）、珠海市、佛山市、许昌市、郴州市数字城管系统等。xx市卫生信息大数据平台建设以“139工程”的建设为主，项目覆盖了全市1400多万居民，连接了全市59家公立医院，实现就诊信息每日定时传输，638家社区服务中心的区域卫生信息系统。目前平台已经建立了1000 万份居民健康档案，有效主索引数据1600多万份，诊疗数据总量2.8亿条，具备了良好的健康档案信息服务基础。平台的建立提高了管理效率，方便群众就医、减轻就医成本等方面具有重要的意义。 |
| **是否通过****成果鉴定** |  **如实填写** | **鉴定机构名称****和鉴定时间** | **如实填写** |
| **附:成果其它相关材料和图片** |  |