


## 附件 1:

## 山东省专利许可信息表

①专利 信息	专利号: 201510139731.9
	授权公告日: 2017.09.19
	发明创造名称: 功率模块直流母线取能装置
	专利权人: 山东蓝盟防腐科技股份有限公司
②专利权 人承诺符 合开放许 可(试点) 声明条件	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本专利不在专利独占实施许可或者排他实施许可有效期限内;</li> <li>2. 许可任何单位或个人实施本专利;</li> <li>3. 专利权在开放许可(试点)实施期间内, 专利权人保证维持专利权有效;</li> <li>4. 本专利通过开放许可(试点)达成的所有许可, 将向试点组织单位备案;</li> <li>5. <input checked="" type="checkbox"/> 专利权人属于中国内地单位或个人, 以开放许可方式技术出口的, 按照《中华人民共和国技术进出口管理条例》和《技术进出口合同登记管理办法》的规定办理相关手续;</li> <li>6. 专利权人承诺以上信息属实, 是专利权人的真实意思表示。</li> </ol>
③自行实 施专利的 情况	<input type="checkbox"/> 未自行实施专利技术 <input checked="" type="checkbox"/> 已自行实施专利技术, 自行实施专利技术的时间 <u>2015年03月27日</u> , 范围 <u>中国</u> 方式 <u>自行实施</u> 。
④许可他 人实施专 利的状况	<input checked="" type="checkbox"/> 未许可他人实施专利 <input type="checkbox"/> 已许可他人实施专利, 许可他人实施专利的时间 _____, 许可他人实施专利的范围 _____。
⑤许可期	许可期限届满日 <u>2034年04月17日</u>

限			
⑥许可使用费标准 (任选其一)	<input type="checkbox"/> 免费使用。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 采用入门费和提成费相结合的方式,其中入门费为 <u>100000</u> 元,提成费按当年度合同产品净销售额的 <u>5%</u> 提取。		
	<input type="checkbox"/> 采用一次总付的方式,在合同生效后_____日内一次性全额支付所有使用费_____元。		
	<input type="checkbox"/> 采用总付额内分期支付的方式,在合同生效后_____日内支付第一批____元,后在每个会计 <input type="checkbox"/> 月份/ <input type="checkbox"/> 季度/ <input type="checkbox"/> 年度截止前的____日内,分_____批次支付,每次支付_____元。包括第一次在内总共支付_____次,共计_____元。		
⑦其他约定事项			
⑧许可人	收件人姓名: 史秀兰	地址: 山东省烟台市开发区长江路中海城市广场 709	
联系方式	邮编: 264006	电话: 18660015390	电子邮件: 350192250@qq.com
⑨专利权人(或代表人)签章:			

## 注 意 事 项

一、本表应当使用中文填写，字迹为黑色，文字应当打字或印刷，提交一式一份。

二、本表第①栏所填内容应当与该专利申请请求书中内容一致。其中，专利权人应填写全体专利权人。如果该专利办理过著录项目变更手续，应当按照国家知识产权局批准变更后的内容填写。

三、本表第②栏为许可方应当承诺的内容，作出不实承诺提出开放许可声明的，试点组织单位有权撤销该声明。

四、本表第③④⑤栏应当从备选项中选择一项，不得多选。

五、本表第⑤栏许可期限届满日不能超过专利期限届满日。

六、第⑨栏中代表人签章的，需要同时提交全体专利权人签字或者盖章的同意开放许可的声明。

## 同意开放许可（试点）的声明

专利权人知晓并认可专利开放许可（试点）声明的内容，同意对专利 ZL201510139731.9 功率模块直流母线取能装置（专利号、专利名称）实行开放许可（试点）。全体专利权人共同声明如下：

1. 本专利不在专利独占实施许可或者排他实施许可有效期限内；
2. 许可任何单位或个人实施本专利；
3. 专利权在开放许可（试点）实施期间内，专利权人保证维持专利权有效；
4. 本专利通过开放许可（试点）达成的所有许可，将向试点组织单位备案；
5.  专利权人属于中国内地单位或个人，以开放许可方式技术出口的，按照《中华人民共和国技术进出口管理条例》和《技术进出口合同登记管理办法》的规定办理相关手续；
6. 专利权人同意由 史秀兰 为代表人，办理专利开放许可工作相关事宜。

7. 专利权人承诺以上信息属实，是专利权人的真实意思表示。

全体专利权人：

签章

日期： 年 月 日

