

# 中国产业发展促进会 生物质能产业分会

生促会通知〔2025〕0507-1号

## 关于举办“燃煤机组耦合生物质低成本改造及运营专题研讨会”的通知

各会员企业及相关单位：

为深入贯彻落实《煤电低碳化改造建设行动方案（2024—2027年）》和《锅炉绿色低碳高质量发展行动方案》，在能源转型和低碳发展新形势下，全面理解政策导向精神，进一步开拓生物质能应用场景，合理降低煤电低碳化改造建设及运营成本，推动燃煤机组耦合生物质低碳化技术的创新与发展，中国产业发展促进会生物质能产业分会拟定于2025年5月29-30日，在江苏省无锡市组织召开“燃煤机组耦合生物质低成本改造及运营专题研讨会”。现将有关事项通知如下：

## 一、会议日程

5月28日 (周三)	下午 15:00-21:00	签 到
5月29日 (周四)	上午 8:00-8:55	
	上午 9:00-12:00	<p style="text-align: center;">主要议题</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 国家战略下的煤电企业转型机遇——从〈行动方案〉看生物质耦合改造的政策红利与落地路径；</li> <li>2. 因地制宜选择生物质耦合技术路径——燃煤低碳化发展战略分析；</li> <li>3. 燃煤耦合生物质改造项目全生命周期成本分析；</li> <li>4. 燃煤系统与生物质掺烧设备的兼容性瓶颈及解决思路；</li> <li>5. 针对掺烧燃料特性的关键设备研发与锅炉适应性改造；</li> <li>6. 生物质燃料供应链协同降本的市场化运作模式；</li> <li>7. 生物质预处理成本控制方案破解规模化掺烧难题；</li> <li>8. 掺烧机组污染物深度脱除方案助力改造项目降本增效；</li> <li>9. 燃煤掺烧生物质如何获得碳资产收入。</li> </ol> <p>备注：以上为拟定内容，最终以当天实际议题为准。</p>
	下午 14:00-18:00	
	晚上 18:30-20:00	餐 叙
5月30日 (周五)	上午 8:00-12:00	<p>参观无锡友联热电股份有限公司</p> <p>友联热电 3#4#炉农林、园林绿化废弃物掺烧项目</p>

## 二、会议地点

无锡梁鸿湿地丽笙度假酒店：吴宴会厅

（地址：江苏无锡新吴区鸿山街道飞凤路 205 号）

## 三、参会人员

行业主管部门、燃煤耦合生物质能领域专家、火电行业专家和企业、燃煤和生物质锅炉制造、改造和上下游配套设备制造企业，生物质原料预处理企业、收储运企业，科研院所、投融资机构、行业协会等相关机构。

## 四、收费标准

1、收费标准：3580 元/人。包含：会议期间自助午餐及晚宴餐叙、5 月 30 日项目参观活动。

2、会员企业参会享受会员权益，学生参会享受优惠价格，详情请咨询会务人员。

3、参会人员往返交通费及住宿费自理，会议酒店参考价：380 元/间（含单人早餐）、420 元/间（含双人早餐），酒店预订电话：任经理 18018308043。

4、转账支付：公对公支付请将“参会回执”及“付费凭证（截图）”发送至邮箱（[swznhz@126.com](mailto:swznhz@126.com)）。个人支付请扫描下方二维码填入信息并付费即可。

### ①公对公支付

账户名称：中国产业发展促进会

账 号：333766455526

开 户 行：中国银行月坛支行

②个人支付（扫描二维码）



## 五、其他

1、本次会议规模控制在 150 人之内，报名截止日期至 5 月 26 日。在人数较多情况下，会员企业优先参会；

2、此次研讨会面向全社会征集燃煤掺混、耦合生物质技术，生物质预处理技术，燃煤锅炉改造生物质技术、案例，烟气净化、碳捕集等燃煤耦合生物质产业链上中下游新技术、新工艺、新装备和新模式。

## 六、联系方式

会议报名：曲女士 17810397097

商务合作：李先生 13752530279

附件：参会回执

中国产业发展促进会生物质能产业分会

2025年5月7日

秘书处

## 参会回执

姓名	职务	联系电话	邮箱
公司名称			
是否参加 29 日交流晚宴 <input type="checkbox"/>		是否参加 30 日项目参观 <input type="checkbox"/>	
<b>会议信息：</b> 1. 会议地址位于：无锡梁鸿湿地丽笙度假酒店：吴宴会厅（地址：江苏无锡新吴区鸿山街道飞凤路 205 号），请于 5 月 29 日上午 8:50 前到酒店大堂签到； 2. 会议酒店参考价：380 元/间（含单人早餐）、420 元/间（含双人早餐），酒店预订电话：任经理 18018308043。 3. 填写后请在 5 月 26 日前将“参会回执”及“付款凭证（截图）”发到此邮箱： <a href="mailto:swznhz@126.com">swznhz@126.com</a> ；			
<b>开票信息</b>			
票据种类：普 票 <input type="checkbox"/> 专 票 <input type="checkbox"/>			
单位名称（必填）：			
纳税人识别号（必填）：			
单位地址：			
电 话：			
开户银行：			
银行账户：			
电子邮箱（必填）：			
* 电子发票于会后 15 个工作日内发送至邮箱。			