计划类别：生命健康科技专项 项目编号：

**南京市科技发展计划项目申报书**

**( 医工合作 )**

项 目 名 称

承 担 单 位

项 目 负 责 人  电话

项目联系人  电话

单 位 地 址  邮编

主 管 部 门

填 报 日 期  年  月  日

南京市科学技术局编制

南京市科学技术局

填写说明

1、本申报书适用于申报年度市级基础研究与应用研究（以下简称基础研究）、试验发展、研究与试验发展成果应用及生产性活动（以下简称示范推广）等项目类的科技计划项目。

基础研究：为获得新知识而进行的独创性研究。

应用研究：为获得新的科学技术知识而进行的独创性研究。

试验发展：利用从研究或实际经验获得的知识，为生产新的材料、产品和装置，建立新的工艺和系统，以及对已生产或建立的上述各项进行实质性的改进，而进行的系统性工作。

研究与试验发展成果应用：为解决研究与试验发展活动阶段产生的成果能投入生产或在实际中应用所存在的技术问题而进行的系统性活动。

生产性活动：由于具备特殊的工艺设备条件，或掌握某种技术专长或诀窍，所进行的小量非常规生产。

2、申报单位编制申报书，须根据指南，对应申报书编制提纲中对不同项目类别的内容要求逐段填写，申报书应有单独的目录。

3、“项目编号”由市科技局填写。

4、"计划类别"按项目申报指南中技术领域填写。

5、主管部门：指市各有关部委办局、江北新区科创局、各区（园区）科技（人才）局、开发区管委会等。

**科技计划项目（奖励资金）申请（承担、获得）单位信用承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 信用承诺 | 本项目法人承诺严格遵守《南京市科技计划项目（奖励资金）管理办法》等有关规定，遵守科研诚信和科技伦理准则，执行经费管理等相关规定，为项目实施提供必要的条件。承诺项目实施各阶段所提供材料真实可靠，项目组成员身份真实有效，无编报虚假预算、篡改单位财务数据、侵犯他人知识产权等失信行为。如出现违反科技项目管理规定、科研不端等失信行为，愿意根据相关规定，承担以下责任和义务：1. 严肃调查处理或配合相关调查机构调查处理；2. 取消计划项目评审资格；3. 撤销计划项目立项，并收回市拨经费和奖励资金；4. 根据失信情况，记入市科技计划项目（奖励资金）信用评价表，并报送至市公共信用信息平台和省信用管理平台，列入社会信用记录，接受相应处理；5. 其他相关法律责任等。单位法定代表人签字： 年 月 日 |

**科技计划项目（奖励资金）申请（承担、获得）负责人信用承诺书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证件（护照）号码 |  |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 信用承诺 | 1. 本人承诺在市科技计划项目（奖励资金）申请、评估评审、检查、项目执行、验收和绩效评估等过程中，遵守科学道德和诚信要求，严格执行有关科技计划项目管理规定和《科技计划项目任务合同书》中的约定，不发生下列科研不端行为：（1）在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；（2）抄袭、剽窃他人科研成果；（3）捏造或篡改科研数据；（4）在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；（5）违反医学伦理和实验动物管理规范；（6）其他科研不端行为。2. 如本人被举报在市科技计划项目（奖励资金）实施中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。签字： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **1. 项目基本信息** |
| **1.1 项目名称** |  |
| **1.2 技术领域** |  |
| **1.3 项目经费** |
| 项目总经费 | 万元 | 申请市拨款 | 万元 |
| **1.4合作双方** |
| 申报单位名称 |  |
| 申报单位在项目中承担的主要工作 |  |
| 经费投入 | 万元 | 工作时间（人·月） | 人，个月 |
| 合作单位名称 |  |
| 合作单位在项目中承担的主要工作 |  |
| 经费投入 | 万元 | 工作时间（人·月） | 人，个月 |
| **1.5项目起止时间** | 年 月 至 年 月 |
| **1.6项目简介**(限500字以内) |
|  |
| **2. 申报单位信息** |
| **2.1 单位基本信息** |
| 单位全称 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 上级单位 |  |
| 单位地址及邮编 |  |
| 网址 |  |
| **2.2 单位具体情况** |
| 成立时间 |  | 员工总人数 | 人 |
| 研发人员数 | 人 | 主营业务/专业领域 |  |
| 有关执行该项目的其他说明 |  |
| **2.3 项目负责人信息** |
| 姓名 |  | 学历/学位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 电话或手机 |  | 电子信箱 |  |
| 学习与工作简历（300字以内） |  |

|  |
| --- |
| **3. 合作方单位信息** |
| **3.1 单位基本信息** |
| 单位全称 |  |
| 社会统一信用代码 |  |
| 上级单位 |  |
| 单位地址及邮编 |  |
| 网址 |  |
| **3.2 单位具体情况** |
| 成立时间 |  | 员工总人数 | 人 |
| 研发人员数 | 人 | 近三年年均销售/预算 | 万元 |
| 主营业务/专业领域 |  |
| 有关执行该项目的其他说明 |  |
| **3.3 项目负责人信息** |
| 姓名 |  | 学历/学位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 电话或手机 |  | 电子信箱 |  |
| 学习与工作简历（300字以内） |  |
| **4. 合作理由**（2000字以内） |
| **4.1 项目合作的重要性和必要性：**（包括合作内容的国内外相关技术发展现状及趋势；项目合作拟解决的问题或达到的目的，并且该项目合作能否促进医疗器械及相关领域关键技术的解决与突破，实现医疗机构哪些技术转化） |
|  |
| **4.2 合作的优势互补性：**（指出合作方对项目实施所起的关键作用，及合作方拥有哪些关键核心技术等） |
|  |
| **5. 合作基础与合作能力**（限3000字以内） |
| **5.1 合作基础：**（指出合作双方是否有着良好的合作互信与合作渠道，是否已开展了富有成效的合作与交流，是否具有稳定的合作交流机制等；项目前期准备情况等） |
|  |
| **5.2 医疗机构具备的临床资质情况及临床资源优势**（合作的医疗机构的临床医学研究中心、临床试验机构等资质情况，临床试验扶持政策等情况） |
|  |
| **5.3 申报单位合作能力：**（包括项目申报单位专业背景和行业地位、科研实力、技术优势、研发场地、仪器设备和配套设施；项目主要参加人员在该领域的专业/技术优势） |
|  |
| **5.4 合作方合作能力：**（合作方简况及在该领域的技术优势；合作方负责人及主要参加人员的技术水平及在该领域的技术地位） |
|  |
| **5.5 医工合作协议签订情况：**（协议主要内容表述，明确合作内容及任务分工、指示产权归属、利益分配等，并附协议复印件） |
|  |
| **6. 合作内容和目标**（限2000字以内） |
| **6.1 合作内容及目标：**（内容要具体、目标要明确） |
|  |
| **6.2 合作研发目标的特色和创新性：**（指出通过合作拟取得的技术突破、技术创新和技术转化） |
|  |
| **7. 合作方案**（限3000字以内） |
| **7.1 组织实施方案：**（包括项目合作各方信息、人才、技术、资金、设施及合作渠道等资源的组织、整合、投入和使用方式、方案，以及工作流程、合作各方任务分配、合作方式、人员交流计划、进度安排等） |
|  |
| **7.2 技术方案：**（包括合作研发、技术转化的技术路线及工艺流程等） |
|  |
| **7.3 合作项目的市场前景及商业化计划：**（内容具体、明确） |
|  |
| **8. 合作成果与知识产权保护**（限2000字以内） |
| **8.1 预期取得的合作成果指标：**（包括技术引进及专利、标准、新技术、新产品、新装置、新工艺、新材料等合作成果及可考核指标） |
|  |
| **8.2 知识产权等预期成果的权益归属、分享措施和方案，以及相关具体指标：**（措施和方案等要明确、具体、有效，并有约束性；对可能出现的知识产权纠纷的预防及解决方案） |
|  |
| **8.3 预期经济、社会效益及主要指标：**（包括技术及产品应用所形成的市场规模、经济效益及社会影响等；项目实施中形成的示范基地、中试线、生产线及其规模等成果） |
|  |
| **9.计划进度安排与考核指标** |
| **工作进度** | **主要工作内容** |
| 年月至年月 |  |
| 年月至年月 |  |
| 年月至年月 |  |
| 年月至年月 |  |
| 年月至年月 |  |
| 年月至年月 |  |
| **项目完成后主要考核指标**（包括境外人才、技术、装备设备引进以及新技术、论文著作、专利、标准、新工艺、新材料等合作成果与知识产权等；考核指标应合理、清楚、明确、量化、可考核。若项目最终获立项，执行过程中考核指标原则上不予以调整） |

|  |
| --- |
| **10.项目主要参与人员（包括项目负责人、骨干、主要参与人员）** |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 性别 | 年龄 | 专业 | 学位 | 职称 | 项目中承担工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11．经费使用情况** |
| **11.1 资金来源计划表：** |
| 总计：万元 |
| 单位自筹：万元 部门拨款：万元 申请市科技拨款：万元 |
| 银行贷款：万元其他：万元 |
| 序号 | 时间 | 来源 | 资金（万元） |
| 1 | 至 |  |  |
| 2 | 至 |  |  |
| 3 | 至 |  |  |
| 4 | 至 |  |  |
| 5 | 至 |  |  |
| **11.2 资金使用计划表** |
| **支出类别** | **预算支出金额（万元）** | **备注** |
| **总金额** | **其中市拨款** |
| **（一）直接费用** |  |  |  |
| 1．设备费 |  |  |  |
| 2．业务费 |  |  |  |
| 3．劳务费 |  |  |  |
| **（二）间接费用** |  |  |  |
| 1. 管理费 |  |  |  |
| 2. 绩效支出 |  |  |  |
| **新增经费支出合计** |  |  |  |

**备注（打印时请删除红字部分）：**

**1.500万元以下部分的间接经费不超过30%，500万元至1000万元部分不超过25%，1000万元以上部分不超过20%，间接费用的绩效支出不计入项目承担单位绩效工资总额基数，纳入项目承担单位绩效工资总量管理。**

**2.设备费主要列支项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目列支。**

**3.业务费主要列支项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出。**

**4.劳务费主要列支项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用；以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。**

|  |
| --- |
| **12. 风险分析** |
|  |
| **13. 其他需要说明的事项** |
|  |
| **14. 项目附件清单** |
| 需提交的附件材料应包括：1. 符合申报总体要求与申报指南的有关项目、项目负责人及申报单位情况的证明文件；2. 与合作方签订的合作文件；3. 其他相关材料。 |
| 序号 | 附件名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| … |  |

|  |
| --- |
| **15. 申报单位意见、盖章** |
| 盖章年月日 |
| **16. 主管部门意见、盖章** |
| 按照南京市科技计划项目申报的要求，我们对该项目申请书进行了认真审查，并同意推荐该项目申报2021年度南京市生命健康科技专项项目。盖章年 月 日 |