**上海市科学技术委员会**

**建设上海市临床医学研究中心**

**科研计划项目可行性方案**

（V1.0版）

申报领域

开始日期

结束日期

承担单位 （盖章）

通讯地址

联系电话 邮政编码

项目责任人

手 机 电子邮件

20 年 月 日订

**填 写 说 明**

一、本提纲供编写上海市科学技术委员会“建设上海市临床医学研究中心”科研计划项目可行性方案使用。

二、在“申请市科委科技计划类型”中请选择第14项：“环境条件计划”。

三、项目责任人应根据本提纲要求，逐项认真编写，表达要明确严谨，字迹要清楚易辨。外来语同时用原文和中文表达。

四、申请市科委科研计划项目资助经费在20万元人民币及以下时，毋须填写表2至表3。

五、方案中要求提供中心依托单位与所有核心单位的合作协议复印件。

六、项目可行性方案编写**请使用A4纸双面印刷,请不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式，请采用普通纸质材料作为封面。**

七、报送市科委书面材料一式一份（特殊情况，另定）和电子文本一份。电子文本通过网络递交。项目申请人必须确保书面材料和电子文本的一致性。

八、本提纲制订单位是上海市科学技术委员会。

计划类别：

（完整的计划类别名称）

**单位（企业）基本情况表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位（企业）名称 |  | 注册地行政区划 |  |
| 单位（企业）代码 | □□□□□□□□－□ | 电子邮件 |  |
| 通 讯 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 单位（企业）法人代表情况 | 姓 名 | 性 别 | □身份证号□护照□军官证 | 最高学历 | 任现职时 间 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | 传 真 |  |
| 科研部门电子邮件 |  | 财务部门电子邮件 |  |
| 开户银行 |  | 开户名 |  |
| 帐 号 |  |
| 单位隶属 | □□ 01.中央单位 02.地方单位 |
| 注册登记类 型 | □□ 01. 国有企业　　 06. 外商投资企业 11.高等院校02. 集体企业　 07. 有限责任公司 12.研究院所03. 私营企业 08. 股份有限公司 13.社会团体 04. 联营企业 　 09. 港、澳、台商投资企业 14.其他05.股份合作企业 10.国家机关  |
| 单位职工总数 | 人 | 大专以上 | 人 | 研究开发 | 人 |
| 单位中层以上管理人员总数 | 人 | 其中大学本科以上人员数 | 人 |
| **企业上年末财务情况，新企业填写申报前一月的财务情况** |
| 企业注册资金 | 万元 | 其中外资（含港澳台）比例 | ％ |
| 企业注册时间 | 年 月 日 |
| 企业总收入 | 万元 | 企业净利润 | 万元 |
| 产品销售收入 | 万元 | 企业创汇总额 | 万美元 |
| 总资产 | 万元 | 总负债 | 万元 |
| 企　业特　性 |  □□□□□(请将下列符合企业情况的代码填入空格内，最多填5项) 0．国家科技产业化基地内企业 5．科研院所整体转制企业1．认定的高新技术企业 6．国家高新区内的企业2．高等院校办的企业 7．孵化器内的企业3．科研院所办的企业 8. 其他4．海外归国留学人员办的企业  |
| 单位需要说明的问题： |
| 申报项目技术领域 | □□ (请将下列符合领域情况的代码填入空格内，最多填2项)1．电子与信息 3.先进材料 5.资源与环境 7. 绿色农业2.生物、医药 4.先进制造 6.新能源、高效节能 8. 其他高新技术9.软科学研究 |

|  |  |
| --- | --- |
| 中文关键词（用分号分开，最少3个，最多5个） |  |
| 英文关键词（用分号分开，最少3个，最多5个） |  |
| 中文摘要（限1000字） |  |

项目可行性方案提纲：

一、本单位建立上海市临床医学研究中心的优势及基础

1、与申请领域相关的研究基础。

2、在申请领域已取得的成效。

3、已具备的临床资源、基础设施和设备等。

4、已有的人才队伍。

5、与其他医疗机构、企业、科研院所、高等院校等合作情况（请一并填写《基础与优势情况表》）。

|  |
| --- |
|  |

二、推动本领域临床研究发展的总体思路、近期目标和远期设想、以及重点任务

1、突出临床实际需求，研究提出推进本领域临床研究的总体思路。阐述如何发挥临床研究在提高生物医药创新策源能力、提升医疗水平和服务能力、支撑生物医药产业高质量发展中的作用。

2、结合对本领域的战略分析，研究提出中心近期目标和远期设想，并且分阶段、按年度列出具体建设目标。

3、研究提出本中心的重点任务，包括开展高水平临床研究、前沿关键技术攻关、强化研究平台建设、搭建协同创新网络、培养领军人才和团队等。

|  |
| --- |
|  |

 三、中心的组织架构、运行机制和人员构成等情况

1、中心的管理体系和机制（管理架构、部门设置、管理制度、运行机制等）。

2、中心的依托单位、核心单位和网络成员单位的任务分工、资源整合方式和协同合作模式等。

3、中心的依托单位、核心单位和网络成员单位主要人员构成和基本情况。

|  |
| --- |
|  |

四、成果形式和考核指标

从以下几方面对中心的重点任务提出量化或明确的考核指标：

1、中心建设水平：包括中心的基础建设、运行管理、团队建设、平台构建和协同研究网络搭建等情况。

2、中心的科研产出：包括开展研究者自主发起的临床研究、药械临床试验、流行病学研究等情况，奖励、专利、论文、专著、软件著作权等情况，产出临床指南、专家共识、行业标准、创新药品、医疗器械等情况，与本市企业开展产学研医合作等情况。

3、开展人员培训、资源共享、科学普及等情况。

|  |
| --- |
|  |

五、预期效果和风险分析

1、中心组建后的预期社会效益和经济效益，包括对临床诊疗水平和服务能力，以及对生物医药产业发展的促进作用等。

2、可能的技术、运行和市场风险。

|  |
| --- |
|  |

六、主要承担人员情况

项目责任人简历，包括学历、工作经历（含当前担任本市其他平台基地职务的情况 ）、论著、近三年重要成果及获奖情况等。

主要人员简历，包括学历、工作经历、论著、近三年重要成果及获奖情况等。

|  |
| --- |
|  |

七、经费预算

请按《上海市科研计划项目经费预算表》填写。

八、国内合作形式和合作单位意见

合作单位对合作内容、形式、参加人员数、投入资金数、保证工作条件签署具体意见并盖公章。

|  |
| --- |
|  |

 九、国际合作内容和合作形式

合作国别，合作内容，合作方式、与国外合作伙伴协议复印件，预期目标。

|  |
| --- |
|  |

 十、实验动物使用情况（表5）

所有项目在可行性方案阶段无须填报。

十一、国际合作基本情况（表6）

确定本项目是否涉及国际合作，若选择是，则必须填报国际合作基本情况表。

十二、知识产权情况（表7）

了解项目承担单位知识产权和知识产权管理现有情况，以及项目完成后预计达到的指标情况，申报项目必须填写知识产权情况表。

十三、附件

包含查新报告、证明文件等。电子文本略附件。

十四、承担单位意见

承担单位法定代表人对项目人员配备及承担单位条件保障、具体自筹经费数的承诺、承诺本项目研究项目内容将不侵犯他人知识产权等进行审查并签字，盖单位公章。

|  |
| --- |
|  |

**基础与优势情况表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **说明：** |  |  |
| （1）仅限填报本申报单位的情况。 |
| （2）如果申报单位还有与封面填报名称不一致的其他名称，并在项目/课题、奖励、论文等申报内容中有涉及，请单独提出说明。 |
| （3）仅限填报与申报领域相关的内容。 |
| （4）相关附录所指的“临床研究”是指以人为研究对象，以疾病的诊断、治疗、预后、病因和预防为主要研究内容，以医疗服务机构为主要研究基地，由多学科人员共同参与组织实施的科学研究活动。 |

|  |
| --- |
| **1.2014年以来牵头承担国家级项目/课题情况** |
| 序号 | 立项年度 | 项目/课题编号 | 项目/课题类别 | 项目/课题名称 | 国拨经费（万元） | 负责人 | 项目/课题属性（是否为临床研究） | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ① 仅限填写本单位牵头承担的国家级项目/课题，并提供有正式批复的证明、合同首页和合同主要研究内容复印件。既是项目牵头单位，又是项目下课题牵头单位的，只填写课题信息，并在“备注”里标明同时是项目牵头单位。 |
| ②“项目/课题编号”，指批复的立项编号。 |
| ③“项目/课题类别”，指国家科技支撑计划、国家科技重大专项（重大传染病、新药创制等）、国家重点研发计划（包括原国家863计划、973计划等）、国家卫生健康委公益性行业科研专项、国家中医药局公益性行业科研专项等。 |
| ④“负责人”，仅限填写项目/课题第一负责人姓名。 |
| ⑤“项目/课题属性”，指项目/课题主体研究内容是否为“临床研究”，填写“是”或“否”。 |
| ⑥如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。  |

|  |
| --- |
|  **2.2014年以来获国家级及省部级奖励情况** |
| 序号 | 获奖年度 | 证书编号 | 成果名称 | 奖励类别 | 奖励等级 | 获奖单位总数 | 本单位获奖排序 | 获奖人员总数 | 本单位获奖人员及排序 | 成果属性（是否为临床研究） | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| ①“成果名称”，填写科技部官方网站上的“信息公开目录”中“国家科技奖励”能查到的已授的具体国家级奖励名称或获奖证书上的省部级奖励名称，上报时未完成审批程序的奖励不填写。 |
| ②“奖励类别”，指国家最高科学技术奖、国家科学技术进步奖、国家自然科学奖、国家技术发明奖等 |
| ③“奖励等级”，填写最高奖、特等奖、一等奖、二等奖、三等奖等。 |
| ④“本单位获奖排序”，要求注明获得成果的本单位排名次序。 |
| ⑤“本单位获奖人员及排序”，填写本单位所属研究人员姓名及相应排名次序（如存在多人，请依次列出）。 |
| ⑥“成果属性”，指获奖成果主体研究内容是否为“临床研究”，填写“是”或“否”。 |
| ⑦请提供获奖证明复印件。 |
| ⑧如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。 |

|  |
| --- |
| **3.2014年以来发表SCI影响因子5.0以上的论文情况** |
| 序号 | 论文题目 | 本单位作者 | 杂志名称（全称） | 年，卷（期）：页 | 期刊影响因子 | 论文引用次数 | 论文属性（是否为临床研究） | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| ①“论文题目”，只填写申报单位人员作为第一作者或通讯作者发表的论文，且以发表论文当时作者所在单位为准。 |
| ②“本单位作者”，仅限填写第一作者或通讯作者。 |
| ③“期刊影响因子”，以“Web of Science科学引文数据库”的数据为准，要求填写申报时的最新期刊影响因子数据。 |
| ④“论文引用次数”，需要提供具有科技查新资质单位出具的相关检索证明报告的引用次数，并附检索证明报告。 |
| ⑤“论文属性”，指论文主体研究内容是否为“临床研究”，填写“是”或“否”。 |
| ⑥请提供论文首页复印件。 |
| ⑦如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。 |

|  |
| --- |
| **4.2014年以来主持或参加多中心（或高质量单中心）临床医学研究情况** |
| 序号 | 起始年度 | 角色 | 中心数 | 全部参与单位名称 | 总病例数 | 本单位承担病例数 | 研究名称 | 登记注册网址 | 登记注册编号 | 本单位研究负责人 | 被疾病防治指南采纳情况 | 采纳的指南名称 | 类型 | 备注 |
| 一、国际多中心临床医学研究： |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 二、国内多中心临床医学研究： |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 三、高质量单中心临床医学研究： |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| ①仅限填写在业内公认网站上对临床试验进行登记注册的研究。 |
| ②“角色”，指国际主持、国内主持、参加等 |
| ③“被疾病防治指南采纳情况”，指被国际疾病防治指南采纳、被国内疾病防治指南采纳、未被采纳等，如被采纳，请附页证明。 |
| ④“类型”，请填写字新药临床试验、创新医疗器械研究等。 |
| ⑤“高质量单中心临床医学研究”，指研究成果被国际或国内疾病防治指南采纳的单中心研究。 |
| ⑥如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。 |

|  |
| --- |
| **5.目前已建立样本资源库情况** |
| 序号 | 病种 | 样本种类 | 建立起始年度 | 样本量（人份） | 样本区域面积（m2） | 信息化管理系统（有/无） | 管理人员姓名 | 相关SOP（有/无） | 本医院可使用的样本量（人份） | 样本资源库是否建立在本申报医院之内（是/否） | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| ①“样本种类”，需填写保存的样本为血浆、血清、血细胞、核酸、蛋白质、组织等何种样本。 |
| ②“相关SOP”，指有无相关样本资源库的“标准操作流程”，填写“有”或“无”，如填写“有”，则需附SOP文件。 |
| ③如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。 |

**6.本单位参与临床中心的核心团队情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基本情况 | 学术荣誉和学术任职 | 带领团队情况 | 备注 |
| 姓名 | 所在科室 | 性别 | 年龄 | 职称 | 职务 | 专业 | 人员类别 | 两院院士（是/否） | 中华医学会下属专科分会名称和任职类别 | 中国医师协会下属医师分会名称和任职类别 | 中国医师协会下属专业委员会名称和任职类别 | 获批团队类别 | 获批团队年度 | 获批团队名称 |  |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |    |  |  |  |  |  |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |    |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |    |  |  |  |  |  |  |

①“职称”，指正高、副高、中级等。

②“人员类别”，指申报医院全职职工，人事关系在医院内、申报医院上级所属大学全职职工，人事关系在大学、申报医院客座、兼职、交流访问、临时聘用及其他人员等。

③“中华医学会下属专科分会名称和任职类别”，请填写专科分会委员会名称，以及前任或现任主任委员、副主任委员，候任主任委员，现任常委、青年委员会任职、专业学组任职等。注意，在中华医学会总会的任职也填写在此处，在地方医学会等任职不填写。

④“中国医师协会下属医师分会名称和任职类别”，请填写医师分会名称，以及前任或现任会长、副会长，候任会长，现任常务委员、委员、总干事、副总干事等。注意，在中国医师协会总会的任职也填写在此处，地方医师协会任职不填写。

⑤“中国医师协会下属专业委员会名称和任职类别”，请填写专业委员会名称，以及前任或现任会长、副会长，候任会长，现任常务委员、委员、总干事等。注意，在地方医师协会任职不填写。

④“获批团队类别”，填写作为团队负责人带领的2014年以来的科技部重点领域创新团队、作为学术带头人带领的2014年以来的国家自然基金委创新研究群体、无以上两项团队（如获批多项团队，请依次填写团队类别字母代码和团队年度、名称）。

⑤如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

**表1 项目预算表**

 金额单位：千元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科目名称 | 合计 | 专项经费 | 自筹经费 | 计算依据 |
| 1 | 一、支出预算 |  |  |  |  |
| 2 | （一）直接费用 |  |  |  |  |
| 3 | 1、设备费 |  |  |  |  |
| 4 | （1）购置设备费 |  |  |  |  |
| 5 | （2）试制设备费 |  |  |  |  |
| 6 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |  |  |
| 7 | 2、材料费 |  |  |  |  |
| 8 | 3、测试化验加工费 |  |  |  |  |
| 9 | 4、燃料动力费 |  |  |  |  |
| 10 | 5、差旅/会议/国际合作与交流费 |  |  |  |  |
| 11 | 6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |
| 12 | 7、劳务费 |  |  | / |  |
| 13 | （1）项目责任人 |  |  | / |  |
| 14 | （2）项目高级研究人员 |  |  | / |  |
| 15 | （3）项目参与人员 |  |  | / |  |
| 16 | （4）引进人才 |  |  | / |  |
| 17 | （5）临时参与人员 |  |  | / |  |
| 18 | 8、专家咨询费 |  |  |  |  |
| 19 | 9、其他费用 |  |  |  |  |
| 20 | （二）间接费用 |  |  |  |  |
| 21 | 二、收入预算 |  |  |  |  |
| 22 | 1、申请从专项经费获得的资助 |  |  | / |  |
| 23 | 2、自筹经费 |  | / |  | 上传附件 |
| 预算编制人（签名） |  | 项目责任人(签名) |  |
| 财务部门负责人（签名） |  | 科研管理部门负责人(签名) |  |

注：1、与本项目有关的前期研究（包括阶段性成果）支出的各项经费不得列入本预算；

 2、申请市科委科研计划项目资助经费在200千元人民币以下时，请在“计算依据”栏中直接作出有关说明；

**表2 设备费——购置/试制设备预算明细表**

 　　　　 金额单位：千元

|  |
| --- |
| 填表说明：1.设备分类：A.购置、B.试制；2.试制设备不需填列本表（7）列、（8）列；3.单价≥10万元的设备需填写明细；单价≥30万元的购置/试制设备需提交单独的“大型科学仪器设备基本信息表”,试制设备需提交设备试制方案和成本分析；申请专项经费资助购置设备单价≥50万元，市科委将另行组织评议，确定是否予以购置；4.资金来源：A.专项经费、B.自筹经费；5.申请专项经费在20万元及以下时，毋须填写本表。 |
| 序号 | 设备名称 | 设备分类 | 单价 (元/台件) | 数量（台件） | 金额 | 设备类别 | 购置设备型号 | 购置设备生产国别与地区 | 主要技术性能指标 | 用途（与研究任务的关系） | 资金来源 | 计算依据 |
|  | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) | (10) | (11) | (12) |
|  | 单价10万元以下购置设备 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ |  | 专项经费 |  |
|  | 单价10万元以下购置设备 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ |  | 自筹经费 |  |
|  | 单价10万元以下试制设备 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ |  | 专项经费 |  |
|  | 单价10万元以下试制设备 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ |  | 自筹经费 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单价10万元及以上购置设备合计 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价10万元及以上试制设备合计 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价10万元以下购置设备 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价10万元以下试制设备 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 累计 | ／ | ／ |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

**表3 测试化验加工费预算明细表**

 金额单位：千元

|  |
| --- |
| 填表说明：1.量大及价高测试化验加工费，是指项目研究过程中需测试化验加工的数量过多或单位价格较高、总费用在5万元及以上的测试化验加工，需填写明细；2.资金来源：A.专项经费、B.自筹经费；3.申请专项经费在20万元及以下时，毋须填写本表。  |
| 序号 | 测试化验加工的内容 | 计量单位 | 单价（元/单位数量） | 数量 | 金额 | 资金来源 | 计算依据 |
|  | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) |
|  | 其他测试化验加工费 | / | / | / |  | 专项经费 |  |
|  | 其他测试化验加工费 | / | / | / |  | 自筹经费 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 量大及价高测试化验加工费合计 | / | / | / |  | / | / |
| 其他测试化验加工费 | / | / | / |  | / | / |
| 累计 | / | / | / |  | / | / |

|  |
| --- |
| **表4 劳务费预算明细表** |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 金额单位：千元 |
| 填表说明：1.证件类别为：身份证、护照、军官证；身份证号码为15位、或18位；2.性别：若证件类别为“身份证”，则自动获取，其他类别需要填写；3.出生日期：年-月-日，例如：1962-01-01；若证件类别为“身份证”，则自动获取，其他类别需要填写出生日期。 |
|  | 姓名 | 证件类别 | 证件号码 | 性别 | 出生日期 | 现工作单位 | 现专业技术职务 | 目前参加其它项目(课题)数/时间 | 在本项目中的责任分工 | 投入本项目的计划全时工作时间（人月） | 平均资助标准（元/人月） | 申请专项经费资助额 | 签章 |
|  | （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） | （11） | （12）=（10）×（11）/1000 | (13) |
| 项目责任人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目高级研究人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目参与人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 引进人才 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 临时参与人员 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |  | / |
| 累 计 |  | / |

**表6 国际合作基本信息表**

（申请市科委科研计划项目无国际合作内容的，毋须填写本表）

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 承 担 单 位 |  |
| 曾列入何种科技计划（可多选） | 国家项目： 🞎 重大专项 🞎“863”计划 🞎 “973”计划 🞎 基础研究计划 🞎 其他  |
| 地方项目： 🞎 基础研究计划 🞎 前沿技术研究发展计划 🞎 科技支撑计划 🞎 科技人才培养计划 🞎 企业技术创新引导计划 🞎 研发公共服务平台与基地建设计划 🞎 科普工程计划 🞎 国内合作计划🞎 国际及台港澳合作计划 🞎 软科学研究计划 🞎 配套计划 🞎 其他计划 |
| 项目研发类型（可多选） | 🞎 基础研究； 🞎 应用研究； 🞎 试验发展； 🞎 其他 |
| 属何合作协议（协定） | 🞎 政府间科技合作协定，协定名称： ， 协定约定期限： 年 月 至 年 月🞎 其他协议，协定名称： ， 协定约定期限： 年 月 至 年 月🞎 无 |
| 合作方式（可多选） | 🞎 01人员交流；🞎 02信息资料交流；🞎 03技术咨询培训；🞎 04引进技术；🞎 05引进人员（来华工作）；🞎 06引进设备；🞎 07分工合作研发；🞎 08国外资源利用；🞎 09其他形式 |
| 项目合作协议 | 🞎 有，名称： ；🞎 无 |
| 项目合作起止日期 |  年 月 至 年 月  |
| 合作国别 |  | 省级行政区域名称 |  |
| 合作外方 | 机构名称 |  |
| 外方负责人 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  |
| 传 真 |  | 电 话 |  |
| 外方合作投入与人才技术引进 | 1、经费投入 | 用于中方： 万元（人民币） | 用于外方： 万元（人民币） |
| 2、关键技术 | 引进: 项 | 技术名称 |  |
| 3、关键设备 | 投入: 项 | 设备名称 |  |
| 引进: 项 | 设备名称 |  |
| 4、特有资源、信息、资料投入 | 物种数 | 样本量 | 数据量 | 图纸数 | 其他（名称： ） |
|  |  |  |  |  |
| 5、人才引进 | 计： 人 | 博士后 人 | 博士 人 | 硕士 人 | 技术工程人员 人 |
| 计来华工作： 人月 | 其中：正高级职称人员 人，来华工作 人月 |
| 合作外方主要成员简历（学历、工作经历、论著、近三年重要成果及获奖情况等） (300字以内) |  |
| 合作双方的研究优势互补性及合作分工(300字以内) |  |
| 外方在本合作项目上是否获得了所在国项目或经费支持 (300字以内) |  |
| 主要研究目标、内容、合作理由(300字以内) |  |

**表7 项目承担单位知识产权情况表**

项目计划类别：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |   |
| 承担单位 |   |
| 大类 | 分类 | 项目承担前累计数 | 项目完成后新增数 |
| 专利申请 | 外观设计 |  |  |
| 实用新型 |  |  |
| 发明专利 |  |  |
| 专利授权 | 外观设计 |  |  |
| 实用新型 |  |  |
| 发明专利 |  |  |
| 软件著作权或集成电路布图设计 | 版权申请 |  |  |
| 版权登记 |  |  |
| 植物新品种 | 申请 |  |  |
| 登记 |  |  |
| 商标 | 申请 |  |  |
| 注册 |  |  |
| 上海著名商标 |  |  |
| 中国驰名商标 |  |  |

注：1、所有项目必须填写此表，以便于审核与统计；

 2、项目承担前累计数：指本项目承担前承担单位现有的知识产权情况；

 3、项目完成后新增数：指本项目完成后承担单位预计新增的知识产权情况，不含项目承担前现有的知识产权情况；该栏目是本表的主要部分，请认真填写；

 4、知识产权表中以数字填写（无知识产权填零）。

****表8  大型科学仪器设施基本信息表****

|  |
| --- |
| （300千元及以上的大型科学仪器、设备和设施，必须填写本表） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 分类编码 |  |
| 仪器设施 | 中文名称 |  |
| 型号规格 |  |
| 单价千元/台套（含附件） |  |
| 其中:申请科委资助（单价） |  |
| 仪器设施选购方案 |  | 方案一 | 方案二 | 方案三 |
| 中文名称 |  |  |  |
| 英文名称 |  |  |  |
| 主机型号规格 |  |  |  |
| 主要附件及配置 |  |  |  |
| 生产国别与地区 |  |  |  |
| 制造商 |  |  |  |
| 询价（千元/台）含附件 |  |  |  |
| 购置（试制）理由：（所申请仪器设施在本项目中的必要性、紧迫性、工作内容和主要用途等） |
| 购置（试制）目的（单选） | □ 1-自用为主； □ 2-对外服务为主 |
| 其他用途（可多选） | □ 01-科研；□ 02-教学；□ 03-行政执法技术保障；□ 04-公共技术服务；□ 05-生产控制； □ 06-其他  |
| 主要应用领域（可多选） | □01-农/林/牧/渔业；□02-医疗/卫生；□03-矿业/冶金；□04-石油/化工；□05-材料/珠宝首饰；□06-机械；□07-电气工程；□08-电子/信息技术；□09-仪器/仪表；□10-建筑/道路；□11-交通/运输；□12-食品/药品；□13-娱乐/体育；□14-大气/海洋/土壤/环境；□15-天文；□16-考古；□17-能源/核技术；□18-通信/广播/邮政；□19-轻工/纺织；□20-水文气象；□21-其他  |
| 安装地点 |  |
| 预计年开机小时数 |  小时/年 |
| 预计项目年度使用机时数 |  小时/年 |
| 本仪器能否提供对外共享服务 | * 1-是；□ 2-否

（如选“否”，请说明理由，则本表格以下表项不需填写）理由： |
| 预计每年可供对外共享服务时间 |  小时/年 |
| 共享服务方案 |
| 服务部门 |  | 服务联系人 |  |
| 联系电话 |  | 服务接待时间 |  |
| 服务形式 | □直接租用仪器 □用户委托技术服务  |
| 项目承担单位现有同类仪器设施基本情况和使用状况 |
| 序号 | 名称 | 型号规格 | 价值（千元） | 年开机时数（小时/年） | 是否共享 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**1. **下述数据取自申报资料的《表2》相关的资料：** 1） **仪器设施的中文名称**：必须使用规范的名称，请勿使用简称；2） **仪器型号规格**：必须正确填写型号规格，请勿使用简称；3） **预算经费**：含附件价格；外汇购买的按购入时外汇牌价折合人民币值填写。2. **分类编码**：参考《科学仪器设备设施分类编码表》选择填写。3. **生产国别与地区**：参考《生产国别与地区代码表》选择填写。4. **制造商**：请提供三家制造商的名称及相关询价信息。 1) **500千元以下的只须填写“方案一”**2) **500千元（含）以上的，**只提供一家产品报价的，请附唯一性的理由说明。5.**服务接待时间**：对外提供服务的具体时间段，如：9:00-16:00（周末和节假日除外）。6. **300千元（含）以上的仪器设施信息届时需导入上海研发公共服务平台** |

**表9 预算说明书**

|  |
| --- |
| 对各科目支出的主要用途、具体内容及明细支出情况进行详细分析说明，同一支出内容一般不得同时编列不同渠道的资金。**（一）直接费用****1、设备费**预算购置或试制单台仪器设备价值达到或超过10万元时（包括用自筹经费购置或试制的仪器设备），需在设备费预算明细表中填列仪器设备清单，在预算说明书中说明购置或试制该仪器设备的必要性，现有同样设备的利用情况、设备用途、设备与现有设备的配套情况、设备使用率、设备拟安置单位、购置设备的开放共享方案、试制设备的方案和成本构成等。并提供拟购置仪器设备三家以上代理商的报价单及其联系电话等详细资料。预算购置或试制单台仪器设备价值达到或超过30万元时，需填报《大型科学仪器设备基本信息表》或试制方案和成本分析。预算购置或试制单台仪器设备价值在10万元以下时，需要在设备费预算明细表中填写预算总数，并在预算说明中说明预算依据。租赁设备的还需说明租赁设备的次数、期限、支付标准等的测算依据。**2、材料费**需说明购置的各种材料与项目任务的相关性和必要性、所需数量的测算依据，并详细列支各种材料的名称、规格、型号、购买单价、购买数量以及总金额。**3、测试化验加工费**需说明预算的各种测试化验加工项目与项目任务的相关性和必要性、测试化验加工的任务内容、任务承担单位、次数、费用等的测算依据以及委托该单位的理由等。**4、燃料动力费**需说明预算的各种燃料与项目任务的相关性和必要性，所需数量、单价等测算依据。**5、差旅/会议/国际合作与交流费**需说明预算的各种出差任务与项目任务的相关性和必要性，以及出差时间、地点、事由、人数、次数、开支标准等测算依据。需说明预算的各种会议与项目任务的相关性和必要性，以及会议时间、会议内容、会期、参会人数、会议次数、会议标准等测算依据。需说明预算的各项国际合作与交流任务与项目研究任务的相关性和必要性，并详细列示出访或受邀来华专家的国家或地区名称、机构名称、事由、人数、天数、差旅费、伙食费、住宿费和其他费用的开支标准等测算依据。**6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费**需说明各项预算与项目研究任务的相关性和必要性，以及数量、单价等测算依据。**7、劳务费**需说明各类人员在项目中的责任分工、投入时间、支付标准等测算依据。**8、专家咨询费**需说明咨询专家与项目研究任务的相关性和必要性，以及咨询专家的级别、咨询方式、咨询内容、人次数、支付标准等测算依据。**9、其他费用**需说明其他费用的各项支出与项目研究任务的相关性和必要性，并详细列示各项支出的具体用途及预算依据。**（二）间接费用** |

|  |
| --- |
| **预算说明书附件1 材料费预算明细表** |
|  |
| 　 |  |  |  | 金额单位：千元 |
| 填表说明：1.所购置的各项材料费需填写明细；2.资金来源：A.专项经费、B.自筹经费；3.申请专项经费在20万元及以下时，毋须填写本表。 |
| 序号 | 材料名称 | 计量单位 | 购置数量 | 单价（元/单位数量） | 材料费用 | 资金来源 | 计算依据 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5）=（3）×（4）/1000 | （6） | （7） |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 |  |  |  |
| 累计 |  |  |  |
| **预算说明书附件2 设备费--设备改造与租赁费预算明细表** |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 金额单位：千元 |
| 填表说明：1.设备改造与租赁费费需填写明细；2.资金来源：A.专项经费、B.自筹经费；3.申请专项经费在20万元及以下时，毋须填写本表。 |
| 序号 | 设备名称 | 设备型号 | 隶属单位 | 单价（元/台件） | 数量（台件） | 设备改造（租赁）费 | 资金来源 | 计算依据 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6）=（4）×（5）/1000 | （7） | （8） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 累计 |  |  |  |