**苏州市卫生计生委科技项目合同书**

项目编号：${projNo}

项目名称：${projName}

承担单位：${orgName}

承担单位主管部门：${chargeOrgName}

项目负责人：${applyUserName}

起止年限：${startYear} ~ ${endYear}

**苏州市卫生计生委制**

**2014年12月**

1. **项目内容和目标（包括阶段性目标、年度目标和最终目标）及主要技术经济指标。**

${contentAndTarget}

1. **计划进度（项目总期限，进度及分年度计划）**

${planSchedule}

1. **项目实施人员情况（共计最多填报15人）**

项目负责人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务/职称** | **业务专业** | **为本项目工作时间**  **(月/年)** | **所在单位** |
| #{projMainPeop\_name} | #{projMainPeop\_sex} | #{projMainPeop\_birthday} | #{projMainPeop\_postAndTitle} | #{projMainPeop\_major} | #{projMainPeop\_workTime} | #{projMainPeop\_workOrg} |

主要参加人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务/职称** | **业务专业** | **为本项目工作时间**  **(月/年)** | **所在单位** |
| #{projPeop\_name} | #{projPeop\_sex} | #{projPeop\_birthday} | #{projPeop\_postAndTitle} | #{projPeop\_major} | #{projPeop\_workTime} | #{projPeop\_workOrg} |

1. **承建单位支撑计划。须列出具体支持措施，含业务条件改善、人才梯队建设、配套资金落实等。**

${supportPlan}

**五、经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 甲方资助金额 | | ${jiaFund}（万元） | | | | | |
| 乙方匹配经费 | | ${yiFund}（万元） | | | | | |
| 丙方资助经费 | | ${bingFund}（万元） | | | | | |
| 其他来源经费 | | ${otherFund}（万元） | | | | | |
| 合 计 | | ${sumFund}（万元） | | | | | |
| 申请资助的预算支出科目 | | | ${year1}年 | | ${year2}年 | ${year3}年 | |
| 1.国内外进修费用 | | | ${cost1year1} | | ${cost1year2} | ${cost1year3} | |
| 2.学术交流费用 | | | ${cost2year1} | | ${cost2year2} | ${cost2year3} | |
| 3.仪器设备费 | | | ${cost3year1} | | ${cost3year2} | ${cost3year3} | |
| 4.实验材料费 | | | ${cost4year1} | | ${cost4year2} | ${cost4year3} | |
| 5.购买图书、资料费 | | | ${cost5year1} | | ${cost5year2} | ${cost5year3} | |
| 6.项目研究费用 | | | ${cost6year1} | | ${cost6year2} | ${cost6year3} | |
| 7.其他费用 | | | ${cost7year1} | | ${cost7year2} | ${cost7year3} | |
| 合 计 | | | | ${sumyear1} | ${sumyear2} | ${sumyear3} | |
| 填表说明 | | | | | |
| 1.仪器设备费：指项目专用仪器的购置费和运杂、包装、安装费、自制仪器设备的材料、配件和外协加工费。大型仪器设备应充分利用本单位、本地区现有条件。单台件在一万元以上的仪器设备须经甲方审核同意 | | | | | |
| 2.实验材料费：指科研用消耗性材料、试剂、药品等购置等，标本、样品采集加工和运杂包装费。 | | | | | |

**六、签约各方共同商定的条款**

1.在合同执行过程中，任何一方不得擅自修改合同内容，如确需要修改，应按管理办法规定修改。

2.甲方或丙方中途无故撤销或不履行合同时，所拨经费、物资不得追回，乙方如无正常理由不履行合同，或非不可抗拒的客观原因，致使合同无法执行时，应全部退回所拨经费物资。

3.丙方应监督检查本地区项目实施情况并保证合同条款执行，协助解决合同执行过程中出现的问题，积极解决合同中应属本部门解决的问题。

4.甲、乙、丙各方对技术资料有保密责任。

5.签约各方都必须执行《苏州市临床重点病种诊疗技术专项项目评审管理办法》中有关项目过程管理的各项条款。

6.本合同一式四份，分存甲方一份、乙方二份、丙方一份。

7.本合同协议的其他条款如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 甲  方 | 单位名称 | 苏州市卫生计生委 | （苏州市卫生计生委公章）  年 月 日 |
| 法人（签章） |  |
| 部门联系人 | 殷桂霞 |
| 地 址 | 苏州市平泷路188号 |
| 邮 编 | 215006 |
| 电话及传真 | 65223969，65230124 |
| 乙  方 | 单位名称 |  | （单位公章）  年 月 日 |
| 项目负责人（签章） |  |
| 法人（签章） |  |
| 地址及邮编 |  |
| 电话及传真 |  |
| 开户银行 |  |
| 帐 号 |  |
| 丙  方 | 单位名称 |  | （单位公章）  年 月 日 |
| 法人（签章） |  |
| 项目管理联系人 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 电话及传真 |  |
| 开户银行 |  |
| 帐 号 |  |