合同编号： □□□□□□□□

无锡市卫生计生委

**科技成果与适宜技术推广项目合同书**

**（2016版）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项 目 编 号：${projNo}** | |
| **项 目 名 称：${projName}** | |
| **项目负责人：${projApplyUser}** | **联系电话（手机）：${applyUserPhone}** |
| **起 止 年 限： ${startYear} 至 ${endYear}** | |
| **支持单位（甲方）：**无锡市卫生和计划生育委员会（盖章） | |
| **承担单位（乙方）：${supportOrg}** （盖章） | |
| **单 位 地 址：${orgAddress}** | |
| **组织机构代码： ${orgCode}** | **邮 政 编 码：${postalcode}** |
| **开户银行、帐号：${bankAccount}** | |
| **保证单位（丙方）：${Guarantee\_unit}** （盖章） | |

无锡市卫生和计划生育委员会

二〇一六年制

科技成果与适宜技术推广项目合同书

签约各方一致同意按照无锡市卫生计生委有关科技成果与适宜技术推广项目管理办法及国家和地方有关法律、法规、规章的规定执行。签约各方一致同意项目计划任务书（附后）中所列内容，并同意签订科研项目合同，信守本合同规定的权利和义务。具体条款如下：

一、项目经费

1. 甲方(市（县）辖单位由丙方资助)同意按规定拨付项目经费 万元，其中立项时拨付50%经费，中期评估通过后拨付剩余经费。经费采取包干办法，结余留用，超支不补。

2. 乙方保证该项目预算编制实事求是，按规定编制项目经费预算、决算，专款专用，合理使用，做好核算和监督等工作。

3. 丙方保证提供必要的项目实施条件和建立相应的制度，做好监督管理等工作。

二、项目管理和实施

4. 甲方有权在适当时间组织人员或委派专家对本项目实施和管理包括工作进度、财务情况和成果等进行监督、跟踪和定期检查。乙方、丙方应配合甲方督查工作，并提供方便条件。

5. 甲方通过建立公平、公正和公开的评估机制，对项目进行评估，并建立项目承担单位和人员信用评估体系，作为日后确定该单位和人员承担项目资格的参考。

6. 乙方应按项目计划书规定的各项内容等按期、按质、按量完成研究任务。

7. 乙方应将项目实施情况定期向甲方报告。包括项目中期进展报告、项目结题报告。项目中期进展报告和项目结题报告由项目负责人填报，按照项目计划书规定时间前提交，并经项目单位和丙方审核后报甲方。

8. 项目实施过程中，如有项目重大事项变更或调整，乙方和/或丙方必须向甲方提出申请，经甲方同意并修改合同后方可执行。重大事项变更指项目负责人、推广内容、技术指标、推广期限等情况变化。当各方没有达成一致修改意见时，甲方有权暂停或终止合同全部或部分内容，并追回已拨部分经费。如因不能预见、不可避免、确难克服的客观情况，使乙方未能履行或未能按期履行本合同规定的条款时，乙方应及时向甲方提供证明并提出书面申请撤消或修改本合同的有关条款，经甲方核实并同意后执行。

9. 项目因故中止，甲方（市（县）单位项目由丙方负责）将组织清查处理，乙方与丙方应主动配合清理帐目和资产，编制决算报表和资产清单上报甲方。项目终止后，乙方尚未使用的资金和已购物资处理后的回收资金均应退回甲方（市（县）辖单位项目退回丙方）。

三、项目验收和结题

10. 乙方完成项目后，应在合同规定的验收日期或经甲方许可延期时间到期前提出验收申请，经丙方审查通过后向甲方提出验收申请并按规定提交有关验收资料。

11. 甲方收到验收申请后决定受理的，应组织验收或委托管理机构组织验收。甲方不对成果水平做出评价。如本项目在验收中经专家组建议需要复议，乙方应在接到通知后10个工作日内完成资料的修改补充工作。如乙方未能通过验收，甲方（市（县）项目为丙方）有权酌情追回项目资助经费。

四、知识产权管理

12. 本项目取得的知识产权归签约各方共有。

13. 乙方应对相关技术领域进行国内外文献检索、查询工作，以避免不必要的知识产权纠纷。

14. 甲方鼓励乙方将所完成的研究工作以科学论文形式发表，需注明甲方对该项目研究工作的支持。立项项目格式如下：“**本项工作得到了无锡市卫生计生委科技成果与适宜技术推广计划立项并得到资助，项目编号为XXXXXX**”。

五、保密责任

15. 签约各方均负有保密责任。各方同意，涉及国家安全和利益的秘密技术项目将严格按照《中华人民共和国保守国家秘密法》的有关规定执行。

六、违约责任

16. 本合同一经签订，即具有法律约束力，甲、乙、丙各方必须全面履行本合同规定的义务，任何一方不得擅自变更或解除本合同。如甲方不履行本合同，实拨资金不得追回。如乙方在本合同生效之日起半年内仍未开展工作或将甲方（（市（县）辖单位项目为丙方）所拨资金挪作它用的，应全部退还甲方所拨资金；如乙方未按本合同规定的考核指标按时、按质、按量完成任务的，乙方应根据不同情况退还甲方拨款的全部或部分资金；如乙方未按本合同规定的日期完成，延期不得超过二年。延期满二年仍未完成并通过验收的，甲方有权终止项目并酌情追回项目资金，以项目未通过验收处置。

17. 按照《无锡市科技计划项目相关责任主体信用管理办法（试行）》（锡科计〔2014〕197号），及《<无锡市科技计划项目相关责任主体信用管理办法（试行）>第十三条的补充说明和规定》(锡科计〔2016〕57号)，对经费编制使用、项目开展和结题验收等行为实施信用情况进行记录和评价，并根据信用情况按规定进行相应处置。

七、合同生效

签约各方一致同意遵守本合同的共同条款和附加条款。本合同一式五份，甲方存一份，乙方存一份，丙方存一份。自甲方签章之日起生效。

**科技成果与适宜技术推广项目计划书**

**填表说明**

1. 本《项目计划书》系无锡市卫生计生委为所组织的卫生计生科技成果与适宜技术推广项目工作而设计。

2. 在填写《项目计划书》前，先阅读《项目合同书》和《项目工作基本要求》具体各条款内容。

3.《项目计划书》各项内容要实事求是，逐条认真填写。

4.《项目计划书》由项目负责人登陆无锡市卫生计生科教管理专网进行填报，经单位和上级部门审核后提交市卫生计生委，通过市卫生计生委网上审核通过后，方可打印纸质材料，左侧装订成册（不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式）。

5.项目起始年月日统一规定为申请年度的次年1月1日，期限为2年，例如：2017年1月1日——2018年12月30日。

6. 学科及代码要求尽可能填写到三级学科，在没有三级学科情况下填写二级学科。

7. 项目单位名称填写必须与所盖公章一致，否则无效。

8.《项目计划书》与《项目合同书》构成项目合同完整材料。

9.《项目合同书》和《项目计划书》一式五份，经市卫生计生委审定签章之日起，即作为正式文本生效。

无锡市卫生计生科技成果

和适宜技术推广项目工作基本要求

为确保项目工作取得实效，对项目工作目标和工作模式提出以下基本要求。鼓励各项目单位在此基础上积极开拓创新，进一步提高项目工作成效。

一、项目工作基本模式

（一） “三段式”推广。一般可采用理论培训、实习带教和实地指导“三段式”推广，原则上每名学员接受推广项目理论培训不少于10学时，接受实习带教不少于1个月，实地指导不少于2个工作日。也可根据项目工作特点采取其他科学有效的推广办法，确保接受培训的技术人员在受推单位能独立、正常开展此项技术。

（二）编制培训材料。项目工作组须认真编制培训教材，确保培训教材内容的正确性、先进性和适用性。教材应编印成纸质材料，结合多媒体、视频等多种形式进行培训，以提高培训效果。

（三）制定具体计划。项目工作组应根据《合同书》与《项目工作计划书》约定要求和时间进度，与受推单位共同拟定推广工作具体日程计划，并按照计划实施，确保工作进度。

（四）做好资料记录。项目工作组和受推单位应妥善保存推广工作资料，如工作计划、培训教材、签到表、测试卷、耗材使用记录及现场照片等，作为项目工作依据，以备项目审验评估时核查。

二、项目工作验收指标

（一）基本指标

基本指标是每个推广项目必须达到的基本工作指标，为结题验收合格的基本要求。包括以下三项：

1. 每个推广项目覆盖面不少于10家医疗卫生机构（限本市地域），特殊原因达不到要求的应说明合理理由。

2. 完成项目计划确定的理论培训、实习带教和实地指导各阶段推广工作任务，达到规定的基本学时。

3. 每个推广项目为每个协议受推单位培养至少3名技术骨干，能独立、规范开展该项技术半年以上，开展病例数原则上应达到50例以上（不足50例的应说明原因和理由）。

（二）其他指标

其他指标包括项目工作公开发表的论文、项目成效分析报告、项目政策建议书等，为项目结题验收参考指标，作为确定项目结题验收等次的参考依据。

一、基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目  负责人 | 姓名 | ${name} | | 性别 | | ${sexId} | 年龄 | | ${age} | | | | |
| 学历 | ${eduRecord} | | 学位 | | ${degree} | 职称 | | ${positional\_titles} | | | 职务 | ${business} |
| 工作单位 | | ${workUnit} | | | | | | | 所在科室 | | ${department} | |
| 从事专业 | | ${major} | | | 联系电话（手机） | | | ${telPhone} | | | | |
| 项  目  摘  要 | 项目名称 | | ${proj\_name} | | | | | | | | | | |
| 所属学科 | | ${proj\_subject} | | | | | 相关学科 | | | ${related\_subject} | | |
| 市卫生计生委资助经费 | | | | ${globe\_fee}万元 | | | 总经费 | | | ${amount\_fee}万元 | | |
| 项目起止年月 | | | | ${projStartTime} —— ${projEndTime} | | | | | | | | |
| 推广项目概述（简要说明推广内容、方式、目标及成效，限400字）  ${approveSummary}  ${approveSummary^p} | | | | | | | | | | | | |

二、推广项目内容

|  |
| --- |
| （包括推广项目主要理论、技术要点、技术质量指标、技术水平及安全性等）  ${extend\_content}  ${extend\_content^p} |

三、推广方式方法

|  |
| --- |
| （集中授课、进修学习、现场带教、远程视频指导等多种形式相结合）  ${extend\_method^p}  ${extend\_method} |

四、推广计划进度

|  |  |
| --- | --- |
| 时间安排 | （按季度或半年度划分工作节点，明确各阶段工作内容、推广方式及进度目标） |
| #{progressPlan\_startTime}  至  #{progressPlan\_endTime} | #{progressPlan\_content}  #{progressPlan\_content^p} |

本项目应于${projectCenterTime}前完成中期进展报告，于${finishTime}前进行结题验收。

五、推广工作条件保障

|  |
| --- |
| 1. 项目推广单位工作条件保障   （包括可提供的相关人员、技术支持和必要的设施装备和场地、材料及资金等）  ${extend\_support}  ${extend\_support^p} |
| 1. 受推单位工作条件保障   （包括人员配备及相关资质、技术基础，有关设施设备及场地、环境条件及资金等）  ${accept\_support}  ${accept\_support^p} |

六、推广工作目标与效益

|  |
| --- |
| 1. 推广工作目标   1. 项目工作基本目标：  （按照项目验收“基本指标”要求填写，包括推广项目覆盖面、工作任务完成、培养技术骨干人数及达到水平等目标）  ${mainTarget}  ${mainTarget^p} |
| 2.其他工作目标：  （包括项目工作公开发表的论文、项目成效分析报告、项目政策建议书等）  ${otherTarget}  ${otherTarget^p} |
| （二）推广工作预期健康效益和社会效益  ${expectBenefit}  ${expectBenefit^p} |

1. 推广单位项目组成员

项目负责人

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称(职务) | 单位（部门） | 工作分工 | 联系电话 | 本人签名 |
| #{presideList\_name} | #{presideList\_sex} | #{presideList\_age} | #{presideList\_title} | #{presideList\_department} | #{presideList\_work} | #{presideList\_phone} | #{presideList\_sign} |

项目成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称(职务) | 单位（部门） | 工作分工 | 联系电话 | 本人签名 |
| #{memberList\_name} | #{memberList\_sex} | #{memberList\_age} | #{memberList\_title} | #{memberList\_department} | #{memberList\_work} | #{memberList\_phone} | #{memberList\_sign} |

八、受推单位及项目负责人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 受推单位 | 项目负责人 | 所在部门（科室） | 职务（职称） | 联系电话 | 签字 |
|  | #{acceptList\_company} | #{acceptList\_preside} | #{acceptList\_dept} | #{acceptList\_undivided} | #{acceptList\_phone} | #{acceptList\_sign} |

九、项目经费使用预算（经费单位：万元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费合计：${amountAmount} | | | | |
| 其中 | 1、无锡市卫生计生委资助 | ${swsjbkAmount} | 3、上级主管部门资助 | ${sjzgbmptAmount} |
| 2、项目单位资助 | ${zddwzcAmount} | 4、其它渠道资助 | ${qtlyAmount} |

支出预算:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支出科目 | 数量 | 单价 | 金额 | 其中：  市卫生计生委资助 | 备注/计算依据 |
| 专业仪器设备费 | ${expend1Cell1} | ${expend1Cell2} | ${expend1Cell3} | ${expend1Cell4} | ${expend1Cell5} |
| 试验材料费 | ${expend2Cell1} | ${expend2Cell2} | ${expend2Cell3} | ${expend2Cell4} | ${expend2Cell5} |
| 项目业务费（测试、化验、加工、燃料动力等） | ${expend3Cell1} | ${expend3Cell2} | ${expend3Cell3} | ${expend3Cell4} | ${expend3Cell5} |
| 会议费 | ${expend4Cell1} | ${expend4Cell2} | ${expend4Cell3} | ${expend4Cell4} | ${expend4Cell5} |
| 合作交流费 | ${expend5Cell1} | ${expend5Cell2} | ${expend5Cell3} | ${expend5Cell4} | ${expend5Cell5} |
| 出版／文献／信息传播／知识产权事务费 | ${expend6Cell1} | ${expend6Cell2} | ${expend6Cell3} | ${expend6Cell4} | ${expend6Cell5} |
| 专家咨询费 | ${expend7Cell1} | ${expend7Cell2} | ${expend7Cell3} | ${expend7Cell4} | ${expend7Cell5} |
| 劳务费（培训、带教、实地指导等） | ${expend8Cell1} | ${expend8Cell2} | ${expend8Cell3} | ${expend8Cell4} | ${expend8Cell5} |
| 项目组织实施费 | ${expend9Cell1} | ${expend9Cell2} | ${expend9Cell3} | ${expend9Cell4} | ${expend9Cell5} |
| 其他 | ${expend10Cell1} | ${expend10Cell2} | ${expend10Cell3} | ${expend10Cell4} | ${expend10Cell5} |
|  |  |  |  |  |  |
| 费用总计：${expensesAmount} | | | | | |
| 项目负责人（签名）：${applyUser\_sign}  财务负责人（签名）：${applyFund\_sign} 项目单位负责人（签名）：${applyOrg\_sign} | | | | | |

签订合同各方

**甲方：**无锡市卫生和计划生育委员会

法定代表人或委托代理人（签章）：

经办人（签章）：

单位公章：

年 月 日

**乙方：**

法定代表人或委托代理人（签章）：

项目负责人（签字）：　 财务负责人（签字）：

开户银行、帐号：

单位公章：

年 月 日

**丙方：**

法定代表人或委托代理人（签章）：

经办人（签章）：

单位公章：

年 月 日

**附件信息**

|  |
| --- |
| **附件名称** |
| #{file\_name} |