附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号： |  |
| 课题密级： |  |
|  |  |
|  |  |

四川省食品药品监督管理局

课题研究项目

申请书

（参考样式）

课题名称：

申请单位：

课题负责人：

申请日期：

填表说明

一、本表由课题负责人填报。

二、本表是课题评审的主要依据。研究目标、内容和研究方法应科学合理、实事求是，证明材料应真实可信。

三、封面上的“编号”系指省食品药品监督管理总局对课题的统一编号，“密级”系指省食品药品监管总局对课题确定的密级，均由省食品药品监督管理总局相关处室填写。

四、填写内容应简明扼要，突出重点。各栏目不得空缺，无此内容时填“无”，单位名称要写全称。

五、申请单位须按照课题申报要求提交本表（一式三份及电子版）。

一、课题研究背景和依据

（课题的研究目的、国内外研究现状分析与评价,主要参考文献）

二、研究方案

（一）研究目标（拟解决的关键问题）

（二）研究内容（摘要）

（三）研究方法

（四）研究进度安排

三、研究成果及表现形式

（一）

。。。

四、课题负责人基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 职称 |  |
| 职务 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | Email |  |
| 主要学术成果：  （近年从事的主要研究任务及所负责任，研究成果鉴定及获奖情况，在国内外主要刊物上发表论文情况，参与食品药品监管课题研究情况等） | | | |

五、主要研究人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 职务 | 在本课题中承担的任务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

六、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 相应开支细项 | 金额（万元） |
| 项目工作实施计划及经费要求 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 总计 |  |

七、申请（合作）单位审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 | 单位名称： |
| 通讯地址： 邮政编码： |
| 单位负责人： 联系电话： |
| 项目联系人： 手机： 传真：  Email： |
| 申请单位意见：  （单位公章）  年 月 日 | |

如有合作单位，请填写合作单位审查意见：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 | 单位名称： |
| 通讯地址：邮政编码： |
| 单位负责人： 联系电话： |
| 项目联系人： 手机： 传真：  Email： |
| 合作单位意见：  （单位公章）  年 月 日 | |

八、比选评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审地点 | |  | | | | 时间 | |  |
| 评审人员名单： | | | | | | | | |
| 姓名 | 职称 | | | 职务 | 工作单位 | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
|  |  | | |  |  | | | |
| 评审打分（参考）：总分100分  1.课题研究背景和依据（10分）  2.研究目标（10分）  3.研究内容（10分）  4.研究方法（10分）  5.研究进度安排（20分）  6.研究成果运用描述（20分）  7.研究团队力量及业绩（20分）  8.项目经费（若固定价比选此项不采用） | | | | | | | | |
| 总分： | | | 排名：第 名 | | | | 评审结论： □同意  □不同意 | |
| 组织评审主持人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

九、审查与审批意见

|  |
| --- |
| 分管领导审查意见：  签 字：  年 月 日 |
| 局长审批意见：  签 字：  年 月 日 |

附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号： |  |
| 课题密级： |  |

四川省食品药品监督管理局

委托研究课题

合 同 书

课题名称：国家新政下四川省药品流通领域监管工作的研究

课题委托单位（甲方）：

授权负责人：

课题承担单位（乙方）：

课题负责人：

甲、乙双方经过平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，根据《中华人民共和国合同法》的规定，达成如下协议，并由双方共同恪守。

1. 本合同甲方委托乙方就课题进行研究，主要任务是：

分析我省药品流通领域在新政下存在的问题和监管的难点，提出既符合我省药品经济发展实际，又能确保药品质量安全监管目的的监管办法。拟出台《新政下四川药品流通监管工作研究报告》、《四川省药品经营企业“两票制”管理办法》、《四川省药品互联网交易服务管理办法》

课题研究时间共××个日历天（自2017年4月1日起至2017年 11月31日止），具体安排如下：

第二条甲方向乙方支付课题研究经费人民币万元，分三次付款（建议）：合同签定后10个工作日内支付 %（即人民币万元），结题初审合格后10个工作日内支付 %（即人民币万元），课题结题验收后10个工作日内支付其余 %（即人民币万元）。

第三条 乙方应按照国家相关管理规定使用课题经费。

第四条 甲方负责对乙方执行合同的全过程进行监督，乙方负责在规定时间内完成合同规定的各项研究任务。鉴于课题的紧迫性，甲乙双方随时沟通课题进展情况，并对后续工作进行安排。

第五条 合同研究任务完成后，乙方应向甲方提交结题报告书和研究成果资料，向甲方规范印制成果资料10套。项目所取得的成果，未经甲方同意，乙方不得对外公开发布和推广应用。对外发表论文或报告时，应注明“四川省食品药品监督管理局资助课题项目”。

第六条 课题实行提纲评估、初步评审、结题（中期）评审，提纲评估实行函评，初步评审、结题评审实行会议评审，由甲方负责组织，评审结束后，出具书面评审意见，乙方按照评审意见对课题予以完善。若课题评审未获通过，乙方按评审意见完善后，甲方再次组织评审。

第七条 乙方阶段任务完成形成成果后，向甲方提出书面评审申请并附上相关材料，规范装订一式十份。提交资料如下：

（一）评审申请；

（二）课题成果；

（三）评审意见；

（四）专家咨询意见；

（五）其他应当提供的资料（如食品药品安全监管人员修改建议、项目延期的批准意见书、项目合同等）。

第八条 违约和合同终止

（一）合同遇不可抗力因素，无法继续履行的，经双方协商一致，终止合同，办理费用结算；

（二）签署合同后，甲方不按约定时间支付费用的，乙方有权延期履行或者单方终止合同；

（三）签署合同后乙方无故不履行合同，或按期不能提供合同约定课题成果的，甲方有权单方面终止合同，在追回经济损失的同时，把项目申报人和课题负责人列入甲方课题研究黑名单，今后不得再承揽甲方课题研究项目，课题负责人是甲方聘请的食品专家委员会专家的，甲方将予以解聘；

（四）在实行初期评审、中期评审、结题评审过程中，若阶段评审连续两次不合格，甲方有权单方面终止合同。

（五）乙方无故逾期交付成果，超过规定时限的，甲方有权扣付经费，标准如下：总金额÷项目约定天数×延期天数×（10%—100%），具体比例由甲方视情节确定。

第九条 乙方应按合同约定时限提供研究成果，因特殊原因不能按照合同规定完成课题的，需提前 一 个月提出书面延期申请，经甲方书面同意后可适当延期完成。

第十条 甲乙双方均应遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》的要求，对课题采取相应的保密措施，承担保密责任。甲方有对乙方的保密措施进行检查指导的权力。

第十一条 课题研究项目在执行过程中，如需变更合同研究内容，应由甲乙双方共同协商，签订补充文件。补充签订的文件与本合同具有同等法律效力。

第十二条 本合同书一式六份，甲方三份，乙方三份。自合同签订之日起生效。

课题委托单位(章)：

单位授权负责人：

单位地址： 邮编：

课题项目负责人/职务/电话：

联系人/电话/传真/邮箱：

课题承担单位（章）：

法人代表：

单位地址： 邮编：

课题项目负责人/职务/职称/电话：

联系人/电话/传真/邮箱：

单位开户名：

开户银行（全称）：

银行账号：