

项目编号 3502Z20194087

科技计划项目合同书

(适用于医疗卫生项目)

计 划 类 别 医疗卫生科技计划项目

项 目 名 称 双酚A暴露对学龄儿童行为问题影响及其氧化应激机制

承担单位(盖章) 厦门市儿童医院

单 位 地 址 厦门市湖里区宜宾路92-96号

法 定 代 表 人 庄德议

项 目 负 责 人 王舜钦 (固定) 5151918 (手机) 13720884041

项 目 联 系 人 张敏 (固定) 2529573 (手机) 18959239669

电 子 信 箱 21831168@qq.com

项 目 起 止 时 间 2019年11月至2022年10月

厦门市科学技术局

合同填写说明

- 一、市科技局委托厦门市卫生计生委员会与项目单位签订合同。合同填写的内容必须真实、完整和有效。
- 二、合同中所指项目名称、承担单位为 市科技局下发的关于下达厦门市科技计划项目及经费的通知（以下简称“通知”）中所指的项目及其承担单位。
- 三、合同第一条、第二条中填写的内容必须与项目申报书一致。特殊情况下需要更改项目申报书相关内容的，乙方必须以书面形式向甲方提出更改申请，获得同意后，方可按更改后内容填写合同相关内容：事先未提出申请或虽提出申请未获同意的，乙方需严格按项目申报书内容填写。
- 四、合同第一条中规定的预期取得的成果及其提交形式须提供具有说服力的证明材料。
- 五、合同中日期采用四位制和二位制表示法，如：2015年09月28日，2015年10月08日等。
- 六、合同第三条填写的资助总额须与市科技局下发的“通知”一致。
- 七、合同第五条填写的内容必须符合市科技计划项目经费管理相关要求。
- 八、合同签订时间为甲方盖章时间，由甲方项目管理员填写。
- 九、双方必须用钢笔或签字笔填写合同（ 印签除外），字体为黑色楷体或行楷，字迹要清晰、易于辨认。铅笔、圆珠笔、红水笔填写无效。
- 十、合同双方对其使用的印签的合法性、有效性负责。
- 十一、科技资助资金拨入的账户户名必须为合同乙方。
- 十二、本合同填写内容一律为打印，手写无效。

甲方：厦门市卫生计生委员会

乙方：厦门市儿童医院

根据国家有关法律、法规和我市科技计划项目有关管理规定，
为顺利完成我市科技计划项目，经双方协商同意订立本合同。

第一条 项目研究主要内容及其成果（验收指标）

1、主要研究内容

选取一二年级学龄儿童为研究对象，首先以儿童行为问题作为效应指标，以尿中BPA浓度为暴露指标，研究BPA对儿童行为问题的影响；其次分析尿液氧化应激标志物8-OHdG与BPA水平及儿童行为问题相关性，初步探索BPA暴露对儿童行为影响的氧化应激机制。

2、验收时间： 2022 年 10 月

3、预期取得的成果（包括主要技术指标）

- ①以儿童行为问题作为效应指标，以尿中BPA浓度为暴露指标，探讨双酚A对学龄期儿童行为问题的影响，揭示其影响的具体行为表现；
- ②分析儿童尿液氧化应激标志物8-OHdG与BPA及儿童行为问题相关性，初步探索BPA暴露与儿童行为问题的氧化应激机制。

4、成果提交形式（包括论文、专利、技术标准、新产品、新工艺、新方法、软件等）

提供研究报告一份；发表国内外论文1-2篇。

3502Z20194087

5、社会、经济目标

通过开展BPA与儿童行为问题相关性及潜在机制研究，以利于进一步评估低水平BPA的健康危害，保护儿童健康。

3502Z20194087

2	0	0	2	0100
0	0	0	0	0000
0	0	0	0	1000
0	0	0	0	0000

第二条 甲乙双方确认，本项目实施阶段目标

- 1、2019 年 11 月至 2020 年 5 月:收集资料, 预调查
- 2、2020 年 6 月至 2021 年 5 月:现场调查、样本收集
- 3、2021 年 6 月至 2021 年 12 月:样本检测、数据分析
- 4、2022 年 1 月至 2022 年 9 月:撰写论文、发表论文
- 5、 年 月至 年 月:
- 6、2022 年 10 月: 项目验收

确认，为支持本项目，市科技局计划以 无偿资助 形式资助
乙方 5 万元。市科技局拨款计划及乙方资金到位进度:

单位：万元

年 度	市科技局资助	乙方自筹		合计
		自有资金	乙方贷款	
2019	5	0	0	5
2020	0	3	0	3
2021	0	2	0	2
合计	5	5	0	10

第四条 市科技局资助资金根据有关要求一次性或分进度拨款，资助资金拨入:

户 名: 厦门市儿童医院

账 号: 129680100100427639

开 户 行: 兴业银行厦门分行营业部

市科技局首次拨款外的剩余资金，将视项目进展及验收情况，决定拨付金额和时间。

第五条 甲乙双方确认项目资金支出预算如下：

单位：万元

科目名称	合计	专项经费	自筹经费	计算依据
(一) 直接费用	9.5	5	4.5	-----
1、设备费	0	0	0	-----
(1) 购置设备费	0	0.00	0.00	无
(2) 试制设备费	0	0.00	0.00	无
(3) 设备改造与租赁费	0	0.00	0.00	无
2、材料费	5	4.00	1.00	BPA和8-OHdG检测试剂5万
3、测试化验加工费	1	1.00	0.00	无
4、燃料动力费	0	0.00	0.00	无
5、差旅费	0.5	0.00	0.50	外出交流、学习、差旅等费用。
6、会议费	0	0.00	0.00	无
7、国际合作与交流费	0	0.00	0.00	无
8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	0	0.00	0.00	无
9、劳务费	2	0.00	2.00	调查费用、数据收集、样本收集
10、专家咨询费	0	0.00	0.00	无
11、其它	1	0.00	1.00	书籍、印刷、论文发表等
(二) 间接费用	0.5	0	0.5	-----
12、贷款利息	0	0	0	无
13、仪器设备、房屋及水、电、气、暖消耗	0	0	0	无
14、管理补助	0	0	0	无
15、绩效支出	0.5	0	0.5	无
合 计	10	5	5	-----

备注：项目资金支出总额须与下达文件一致。

第六条 本合同签字生效后，市科技局按合同规定进度向乙方核拨经费，乙方按合同规定到位自筹资金；乙方在项目执行期间，不得发生以拨代支等资金转移行为。乙方承诺根据会计制度列科目专项核算，以保证专款专用，并接受甲方组织或委托的监理、监督、检查，执行期间于每年四月份前向甲方报送“厦门市科技计划项目执行情况调查表”及“项目进度报告”各二份（市科技局、市卫计委各一份）。对于项目经费未进行专项核算、专款专用的单位一经查实，市科技局、市财政局将不再予以扶持并按有关规定进行处理。

第七条 乙方应在项目合同执行期满后三个月内，向验收组织单位提交验收材料。验收组织单位经审核接受验收材料后，确定验收方式，并在20个工作日内按照合同内容完成验收工作。三个月内未完成验收的，若有资助余额的，不再拨付资助余额，并记入科技计划诚信档案。

第八条 在本合同生效后5年内，市科技局、市卫计委有权在不涉及项目单位秘密的情况下，因非商业目的（如：在政府性会议、报告、文件、统计资料等方面）使用乙方企业、项目信息。

第九条 乙方完成项目验收后，应及时到市科技局进行成果登记，并积极申报市级及以上级别科学技术奖。

第十条 市科技局鼓励乙方尽快将本项目进行商业化应用。如在本合同生效后5年内，乙方未能将本项目投入实质性商业化应用，市科技局有权指定第三方进行商业化应用。乙方应就技术使用费及其支付方式与第三方达成协议，双方不能达成协议的，由市科技局确定合理的使用费。

第十一条 项目实施期间，合同内容原则上不作变更，如遇目标调整、内容更改等确需变更合同内容的，须在合同执行期内尽早向甲方提出申请，经甲方审核批准后需变更合同的，应重新订立合同，以保证项目的实施。

由于不可抗力或其它特殊原因不能执行合同的项目，经双方协商，由甲方做出终止或撤消项目的决定。

第十二条 项目实施期间，甲方或其委托监理机构对项目进行检查或中期评估，因项目承担单位人为因素致使项目难以继续实施或在预定时间内无法完成项目合同基本目标的，项目下达单位可以终止或撤消项目，要求乙方进行项目清算，退回甲方支持的剩余经费。

第十三条 双方如发生争议，应协商解决，协商不成，任何一方均

可向厦门仲裁委员会提起仲裁。仲裁为最终裁决，对双方均有约束力。

3502Z20194087

第十四条 科技计划项目立项申报材料及经双方协商订立的附加条款作为本合同的组成部分。

第十五条 本合同一式四份，甲方执一份，市科技局执一份，市财政局执一份，乙方执一份，每份具有同等法律效力。

第十六条 本合同在双方签字后立即生效，有效期至完成资金余额拨付，对于无需拨付余额的，合同有效期至完成项目验收。

第十七条 其他补充条款

3502Z20194087

甲方：厦门市卫生健康委员会（盖章）



法定代表人（签字）



项目管理处室：

项目管理员：

吴康妮

电子邮箱：xmkjzyc@126.com

联系电话：2057612

乙方：（盖章）



法定代表人（签字）：

Ferry

项目联系人：

杨文

电子邮箱：

1831162@qq.com

联系电话：

13720888041

合同签订时间：2019 年 11 月 21 日

7

3502Z20194087