

项目编号: 20160919A04/0022  
下达文件号: 龙华科创科计字【2017】22号  
科技

计划年度: 2017

## 深圳市龙华区科技创新资金项目合同书

计划类别: 重点实验室建设资助

项目名称: 创面修复与瘢痕防治临床转化医学实验室

承担单位: 深圳市龙华区中心医院 (盖章)

单位地址: 深圳市龙华区观澜大道187号

法定代表人: 吴义龙 联系电话: 0755-28024427

项目负责人: 柯昌能 联系电话: 0755-28014167

深圳市龙华区科技创新局制

甲方（管理单位）：深圳市龙华区科技创新局

乙方（承担单位）：深圳市龙华区中心医院

根据《龙华新区产业专项资金管理暂行办法》（深龙华办〔2013〕13号）、《龙华新区科技与产业发展专项资金实施细则》（深龙华经服〔2015〕254号）等有关文件规定，甲乙双方为完成深龙华科创科计字【2017】    号文件下达的龙华区科技创新资金资助项目创面修复与瘢痕防治临床转化医学实验室（以下简称本项目），经协商一致，达成如下协议：

第一条 根据相关文件及本合同约定，经甲、乙双方确认，各方资金到位计划如下：

（一）甲方向乙方拨付资金方式（☒勾选为准）：☒ 一次性拨付，☐ 分期拨付。

1、甲方同意向乙方一次性拨付项目资助资金总额人民币（大写）叁佰万元（¥ 300 万元）。

2、甲方根据项目情况，分期拨付资助资金：

第一次拨付金额（大写）：                    万元（¥         万元）；

第二次拨付金额（大写）：                    万元（¥         万元）；

第三次拨付金额（大写）：                    万元（¥         万元）。

（二）乙方根据本合同约定在项目实施期内应完成新增投资，资金到位计划如下：

1、2017年12月到位金额（大写）柒佰万元（¥ 700万元）；

2、    年    月到位金额（大写）        万元（¥         万元）；

3、    年    月到位金额（大写）        万元（¥         万元）。

第二条 项目资助资金仅限用于本项目的设备费100万元，材料费35万元，测试化验加工费30万元，燃料动力费0万元，差旅费10万元，会议费15万元，国际合作与交流费20万元，出版/文献/信息传播/知识产权事务费25万元，劳务费20

万元，专家咨询费10万元，管理费用补助支出5万元，绩效支出20万元，其他相关费用10万元。

拨付乙方资金监管银行：工商银行新澜支行

拨付乙方资金监管银行账号：4000026809024904484

项目资助资金使用应按照《深圳市政府采购条例》和其他相关法律、法规、规范性文件及本合同约定执行。甲方资助经费乙方不得用于支付给所在单位有事业费拨款的项目组成员的工资性费用。乙方在项目实施过程中应严格按合同约定的资金用途使用资金，对甲方资助的资金实行专款专用，单独设立明细科目，建立台账，保留所有资金使用的票据，并按相关规定如实记账。项目验收将检查资金使用台账和票据。验收时提交的资金使用台账表头格式如下：

时间	凭证号	摘要	核算会计科目及明细科目	资金投入（单位：万元）		
				区科技创新 新资助资金	单位 自筹资金	其它

**第三条** 乙方应每半年向甲方报告项目完成情况和项目资助资金使用情况，并有义务配合甲方及甲方委托的机构开展相关检查和统计工作。

甲方有权对项目实施情况、项目资助资金使用情况进行跟踪管理。乙方应当给予配合。如乙方不予配合，甲方有权单方解除合同，依照本合同第九条规定执行。

**第四条** 乙方的单位名称、法定代表人、股权结构、地址、联系人、联系电话等信息发生变化时，应及时告知甲方，并办理有关信息更新手续。乙方注册地址如在项目实施期间离开龙华区的，乙方应提前 90 日向甲方提交书面报告和项目实施情况报告，甲方将对项目实施情况进行评估、验收，如果项目未完成，乙方应按甲方评估认定的未完成的比例退回资助资金；项目已按合同约定全部完成的，资助资金可不退回。

**第五条** 本项目实施期限为自本合同签订之日起至2019 年 12 月 31 日。

**第六条** 项目实施期内，项目内容一般不作调整。如出现严重影响项目进展的重大事件或因不可抗力等因素，乙方确需对项目负责人、验收内



容、项目完成日期等进行变更的，应当在事件发生之日起 30 日内向甲方报告并提出书面申请。甲方有权根据实际情况作出以下任一决定：继续履行合同资助乙方或者解除合同按照本合同第九条规定执行。乙方对甲方的决定不得主张任何索赔并放弃一切抗辩权利。

乙方擅自停止项目实施、变更项目合同内容、无正当理由不按期如实填报科技计划项目执行情况表等科技统计报表的，甲方可中止项目实施、撤销项目，并追回已拨付的资金，并对乙方及其项目责任人予以通报批评；情节严重的，3 年内不受理乙方及其项目责任人的项目申请。

**第七条** 乙方在本合同规定的项目完成时间之日起 30 天内，应主动向甲方提出项目验收申请，按规定提交有关验收资料。项目验收工作需在本合同规定的项目完成时间之日起半年内完成；如半年内不能进行验收的，项目实施单位应当在项目完成时间到期前 30 天向甲方提出延迟验收申请。验收内容见附件。

**第八条** 未通过验收的项目，乙方应当在收到未通过验收通知之日起半年内，对项目进行整改，经整改并完成项目合同目标后，再次提出验收申请；如再次未通过验收或者项目完成后不按期申请验收的，乙方三年内不得再申请项目，甲方不再推荐其申报国家、广东省、深圳市科技计划项目。

**第九条** 如乙方或其项目负责人违反本合同有关规定的，甲方有权单方解除本合同。甲方单方解除本合同后，乙方应进行项目资金清算，并在收到甲方解除合同书面通知书之日起 30 日内全额退还甲方项目资助资金。

**第十条** 乙方有下列行为之一的，五年内不得申请科技计划项目，甲方可向社会公示并通报单位和个人信用信息记录系统，并依法追究乙方法律责任：

（一）在申请、实施或者验收龙华区科技创新资金项目中提供虚假材料，骗取区科技创新资金的；

（二）非法挪用、侵占、冒领、截留区科技创新资金的；

（三）阻挠或者故意规避政府有关部门依法对科技计划项目的监督、检



查和验收，情节严重的。

有前款规定情形的单位法定代表人、董事、主要股东、实际控制人以及个人设立或者控股的其他单位，在申请科技计划项目时，适用前款规定处理。

**第十一条** 经双方协商订立的附加条款作为本合同的组成部分，具有同等法律效力。

属技术保密的项目，由甲乙双方另行订立技术保密协议，作为本合同的组成部分，具有同等法律效力。

**第十二条** 甲乙双方发生争议，应本着协商一致的原则解决；协商不成，任何一方均可向甲方所在地人民法院起诉。

**第十三条** 本合同未尽事宜，按照《龙华新区产业专项资金管理暂行办法》、《龙华新区科技与产业发展专项资金实施细则》等有关规定执行。

**第十四条** 本合同一式四份，甲方执三份，乙方执一份，具有同等法律效力。

甲方（盖公章）： 深圳市龙华区科技创新局

法定代表人（签字）： 李强

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

科室负责人（签字）： 李强

项目负责人（签字）： 李强

项目负责人联系电话： \_\_\_\_\_

日期： 2017 年 7 月 7 日

乙方（盖公章）： 深圳市龙华区中心医院

法定代表人（签字）： 李强

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

项目负责人（签字）： 李强

项目负责人联系电话： 0755-28020377

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

附件一：项目主要研究内容（与申请书相应内容一致）

该实验室的研究内容：

- （1）自、异体活组织（细胞）在创面修复与瘢痕防治的运用。
- （2）促进创面愈合的生物活性敷料的研发。
- （3）激光在创面修复与瘢痕防治的运用。
- （4）瘢痕样本库和信息库的建立。



附件二：项目预期目标（与申请书相应内容一致）

该实验室三年建设的预期成果：

- （1）推广创面修复与瘢痕防治适宜新技术 1-2 项。
- （2）申报专利 1-2 项。
- （3）发表 SCI 文章 2-3 篇。
- （4）培养研究生 2-3 人，副高及正高医学人才 1-2 人。

### 附件三：项目预算表

项目名称：创面修复与瘢痕防治临床转化医学实验室

项目承担单位：龙华区中心医院

金额单位：1000 万元

序号	预算科目名称	合计	科技创新资金	自筹资金
	A	B	C	D
1	一、经费支出	1000	300	700
2	（一）直接费用	970	275	695
3	1、设备费	795	100	695
4	（1）购置设备费	680	60	620
5	（2）试制设备费	60	40	20
6	（3）设备改造与租赁费	55	0	55
7	2、材料费	35	35	0
8	3、测试化验加工费	30	30	0
9	4、燃料动力费	0	0	0
10	5、差旅费	10	10	0
11	6、会议费	15	15	0
12	7、国际合作与交流费	20	20	0
13	8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	25	25	0
14	9、劳务费	20	20	0
15	10、专家咨询费	10	10	0
16	11、其他支出	10	10	0
17	（二）间接费用	30	25	5
18	1、单位水电气暖等消耗	5	0	5
19	2、管理费用补助支出	5	5	0
20	3、绩效支出	20	20	0
21	二、经费来源	1000	300	700
22	（一）科技创新资金资助	300	300	/
23	（二）自筹资金	700	/	700
24	1、其他财政拨款	0	/	0
25	2、单位自有货币资金	0	/	0
26	3、其他资金	0	/	0
备注				

注：1、本表作为资金监管依据。

2、本表中： $B=C+D$ ， $B1=B21$ ， $C1=B22=C22$ 。 $B16 < (B2 \times 15\%)$ ， $B17 < ((B2-B3) \times 20\%)$ ； $C16 < (C2 \times 15\%)$ ， $C17 < ((C2-C3) \times 20\%)$ ；项目承担单位为企业的， $D1 > C1$ ， $B23 > B22$ 。

3、经费支出总额应与项目申请书的项目预算金额（总投资额）一致，如实际资助金额少于申请金额时，单位自筹金额需相应补足，否则将视为验收不合格。

# 附件四：项目拟购置、试制设备清单

项目承担单位：龙华区中心医院

项目名称：创面修复与瘢痕防治临床转化医学实验室

金额单位：万元

序号	设备名称及型号	设备分类	单价	数量	小计	关键技术性能指标	生产国别 (地区)	用途 (与本项目关系)
		B	C	D	E	F	G	H
1	超级工作台	A	1.5万	2	3万		中国	实验室用
2	冷冻干燥机	A	8万	2	16万		中国	实验室用
3	液氮罐	A	2万	3	6万		中国	实验室用
4	微量加样器	A	1万	10	10万		美国	实验室用
5	超低温冰箱	A	8万	2	16万	低温	中国	实验室用
6	高速低温离心机	A	8万	3	24万	温度控制	中国	实验室用
7	免疫检测试剂盒	B	1万	20	20万		国外	实验室用
8	抗体	B	0.5万	10	5万		国外	实验室用
合计		/	/	52	100		/	/
其中：	单价10万元以上购置合计	/	/				/	/
	单价10万元以上试制合计	/	/				/	/

填表说明：1. 设备分类代码：A. 购置、B. 试制；

2. 单价 10 万元以上设备仪器必须单列；3. 项目承担单位属预算管理单位的，必须另行按要求编制政府采购计划。



项目编号： 2020038  
下达文件号： 深龙华卫健联（2020）5 号

计划年度： 2020 年度

## 深圳市龙华区医疗卫生机构区级 科研项目合同书

项目名称： SESN3 对精氨酸酶耐药的作用探究

承担单位： 深圳市龙华区中心医院 (盖章)

单位地址： 深圳市龙华区观澜大道 187 号

法定代表人： 吴义龙 联系电话： 13509627810

项目负责人： 徐石 联系电话： 18529099276

深圳市龙华区卫生健康局 深圳市龙华区科技创新局 联合印



甲方（管理单位）：深圳市龙华区卫生健康局

乙方（承担单位）：深圳市龙华区中心医院

丙方（协管单位）：深圳市龙华区科技创新局

根据《深圳市龙华区人才工作专项资金管理办法》（深龙华人才联〔2019〕1号）、《深圳市龙华区引进和培养医疗卫生人才实施办法（试行）》（深龙华卫健〔2019〕104号）、《龙华区医疗卫生机构区级科研项目管理办法（试行）》（深龙华卫健联〔2019〕11号）等有关文件规定，甲乙丙三方为完成深龙华卫健联〔2020〕5号文件下达的龙华区医疗卫生机构2020年区级科研项目 SESN3 对精氨酸酶耐药的作用探究（以下简称本项目），经协商一致，达成如下协议：

**第一条** 根据相关文件及本合同约定，经甲、乙双方确认，各方资金到位计划如下：

（一）甲方向乙方拨付资金方式（√勾选为准）：☒ 一次性拨付，☐ 分期拨付。

1、甲方同意向乙方一次性拨付项目资助资金总额人民币（大写）壹万元（¥1万元）。

2、甲方根据项目情况，分期拨付资助资金：

第一次拨付金额（大写）：                    万元（¥            万元）；

第二次拨付金额（大写）：                    万元（¥            万元）；

第三次拨付金额（大写）：                    万元（¥            万元）。

（二）乙方根据本合同约定在项目实施期内应完成新增投资，资金到位计划如下：

1、2023年6月到位金额（大写）伍仟元（¥0.5万元）；

2、      年      月到位金额（大写）            万元（¥            万元）；

3、      年      月到位金额（大写）            万元（¥            万元）。



甲方按人才专项资金支付程序办理支付手续，因政策、财政拨款等原因导致延迟支付合同款项的不视为甲方违约，乙方仍需按约履行义务。

**第二条** 项目资助资金仅限用于本项目的设备费0万元，材料费1万元，测试化验加工费0万元，燃料动力费0万元，差旅费0万元，会议费0万元，国际合作与交流费0万元，出版/文献/信息传播/知识产权事务费0万元，劳务费0万元，专家咨询费0万元，管理费用补助支出0万元，绩效支出0万元，人员费0万元，其他相关费用0万元。

拨付乙方资金监管银行：中国工商银行新澜支行

拨付乙方资金监管银行账号：4000026809024904484

项目资助资金使用应按照《深圳市政府采购条例》和其他相关法律、法规、规范性文件及本合同约定执行。甲方资助经费乙方不得用于支付给所在单位有事业费拨款的项目组成员的工资性费用。乙方在项目实施过程中应严格按合同约定的资金用途使用资金，对甲方资助的资金实行专款专用，单独设立明细科目，建立台账，保留所有资金使用的票据，并按相关规定如实记账。项目验收将检查资金使用台账和票据。验收时提交的资金使用台账表头格式如下：

时间	凭证号	摘要	核算会计科目及明细科目	资金投入（单位：万元）		
				区人才专项资金	自筹资金	其它

**第三条** 乙方应于每年1月底根据项目进展情况填报《深圳市龙华区医疗卫生机构区级科研项目执行情况报告表》和项目资助资金使用情况（表格内容以每年度下发通知为准）并有义务配合甲方及甲方委托的机构开展相关检查和统计工作。

甲方有权对项目实施情况、项目资助资金 usage 情况进行跟踪管理。乙方应当给予配合。如乙方不予配合，甲方有权单方解除合同，依照本合同第九条规定执行。

**第四条** 乙方的单位名称、法定代表人、股权结构、地址、联系人、联系电话等信息发生变化时，应及时告知甲方，并办理有关信息更新手续。



乙方注册地址（注册地址：深圳市龙华区观澜大道 187 号）如在项目实施期间离开龙华区的，乙方应提前 3 个月（90 日）向甲方提交书面报告 and 项目实施情况报告，甲方将对项目实施情况进行评估、验收，如果项目未完成，乙方应按甲方评估认定的未完成的比例退回资助资金；项目已按合同约定全部完成的，资助资金可不退回。

**第五条** 本项目实施期限为自本合同签订之日起至 2023 年 7 月 31 日

**第六条** 项目实施期内，项目内容一般不作调整。如出现严重影响项目进展的重大事件或因不可抗力等因素，乙方确需对项目负责人、项目前三成员、验收内容、项目完成日期等进行变更的，应当在事件发生之日起 30 天内向甲方报告并提出书面申请。合同变更申请最迟需在合同执行期结束前 3 个月（90 日）以前提出，逾期甲方将不予受理。申请项目合同执行期变更的，经甲方批准同意后项目合同执行期延长期限不得超过 1 年。甲方有权根据实际情况作出以下任一决定：继续履行合同资助乙方或者解除合同按照本合同第九条规定执行。乙方对甲方的决定不得主张任何索赔并放弃一切抗辩权利。

项目实施期内，乙方出现下列情况之一的，甲方有权解除合同，取消立项，收回已拨付经费，并通报批评，同时视情节严重性作出取消项目负责人 1 至 3 年区级科研项目申报资格：

（一）无正当理由，不按规定按时报送项目进展信息或申请合同变更的；

（二）未遵守合同规定擅自停止执行或改变研究计划或批准立项 1 年内未开展研究的；

（三）未在合同约定期限内完成项目内容的（含项目承担单位申请延期或终止未获得立项部门同意的以及项目承担单位逾期不结题的）；

（四）拒绝配合立项部门及立项部门委托的机构开展相关审计和评估工作或提供虚假资料的；

（五）项目到期超过 1 个月未申请验收结题的（已办理延期申请者除外）；



(六) 违反有关法律、法规及规章的规定的;

(七) 违反科研诚信问题并造成社会不良影响的。

**第七条** 乙方在本合同规定的项目完成时间之日起 30 天内, 应主动向甲方提出项目验收申请, 按规定提交有关验收资料(验收内容见附件)。甲方组织专家进行验收评审, 丙方负责对验收程序进行形式审查, 验收结果以甲方及丙方联合发文形式公布。原则上, 项目验收工作需在本合同规定的项目完成时间之日起半年内完成; 如半年内不能进行验收的, 项目实施单位应当在项目完成时间到期前 30 天向甲方提出延迟验收申请。

**第八条** 未通过验收的项目, 乙方应当在收到未通过验收通知之日起半年内, 对项目进行整改, 经整改并完成项目合同目标后, 再次提出验收申请; 如再次未通过验收或者项目完成后不按期申请验收的, 乙方 3 年内不得再申请项目, 甲方不再推荐其申报国家、广东省、深圳市科研项目。

**第九条** 如乙方或其项目负责人违反本合同有关规定的, 甲方有权单方解除本合同。甲方单方解除本合同后, 乙方应进行项目资金清算, 并在收到甲方解除合同书面通知书之日起 30 天内全额退还甲方项目资助资金。

**第十条** 乙方有下列行为之一的, 五年内不得申请科研项目, 甲方可向社会公示并通报单位和个人信用信息记录系统, 并依法追究乙方法律责任:

(一) 在申请、实施或者验收龙华区医疗卫生机构区级科研项目中提供虚假材料, 骗取区人才专项资金的;

(二) 非法挪用、侵占、冒领、截留区人才专项资金的;

(三) 阻挠或者故意规避政府有关部门依法对资助项目的监督、检查和验收, 情节严重的。

有前款规定情形的单位法定代表人、董事、主要股东、实际控制人以及个人设立或者控股的其他单位, 在申请科研项目时, 适用前款规定处理。

**第十一条** 经三方协商订立的附加条款作为本合同的组成部分, 具有同等法律效力。

属技术保密的项目, 由甲乙双方另行订立技术保密协议, 作为本合同



的组成部分，具有同等法律效力。

**第十二条** 甲乙双方发生争议，应本着协商一致的原则解决；协商不成，任何一方均可向甲方所在地人民法院起诉。

**第十三条** 本合同未尽事宜，按照《深圳市龙华区人才工作专项资金管理办法》、《深圳市龙华区引进和培养医疗卫生人才实施办法（试行）》、《龙华区医疗卫生机构区级科研项目管理办法（试行）》等有关规定执行。

**第十四条** 本合同一式四份，甲方执两份，乙方执一份，丙方执一份，具有同等法律效力。





甲方（盖公章）： 深圳市龙华区卫生健康局

法定代表人（签字）： 何洪新

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

科室负责人（签字）： 冯桂桂

项目负责人（签字）： 谢瑞若

项目负责人联系电话： 0755-23336201

日期：2020年9月18日

乙方（盖公章）： 深圳市龙华区中心医院

法定代表人（签字）： 梁少明

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

项目负责人（签字）： 陈立

项目负责人联系电话： 18529099276

日期：2020年9月18日

丙方（盖公章）： 深圳市龙华区科技创新局

法定代表人（签字）： 李礼明

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

项目负责人（签字）： 李洪

项目负责人联系电话： 21044141

日期：2020年9月18日



附件一：项目主要研究内容（与申请书相应内容一致）

研究内容：

本课题着眼于研究重组人精氨酸酶（rhArg）耐药过程中，耐药细胞株生物学表型的变化，阐明潜在的调控分子。

我们前期研究中经过多种生物学方法，得到潜在的耐药基因SESN3，阐明SESN3在rhArg耐药过程中的作用和具体的分子机制。

本课题首次探究了SESN3在耐药机制中的生物学意义，有助于提高临床上对精氨酸酶使用的合理性。



附件二：项目预期目标（与申请书相应内容一致）

（1）理论成果：

证实小细胞肺癌 BCT-100 耐药基因 SESN3，建立耐药基因敲除的细胞株，阐释与耐药机制相关的信号通路，证明了 SESN3 在小细胞肺癌对重组人精氨酸酶耐药的作用和生物学意义。

（2）学术成果：

三年期限内发表高质量相关 SCI 论文 1 篇



### 附件三：项目预算表

项目名称：SESN3 对精氨酸酶耐药的作用探究

项目承担单位：深圳市龙华区中心医院

金额单位：万元

序号	预算科目名称	合计	人才专项资金	自筹资金
	A	B	C	D
1	一、经费支出	1.5	1	0.5
2	（一）直接费用	0	0	0
3	1、设备费	0	0	0
4	（1）购置设备费	0	0	0
5	（2）试制设备费	0	0	0
6	（3）设备改造与租赁费	0	0	0
7	2、材料费	1.5	1	0.5
8	3、测试化验加工费	0	0	0
9	4、燃料动力费	0	0	0
10	5、差旅费	0	0	0
11	6、会议费	0	0	0
12	7、国际合作与交流费	0	0	0
13	8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	0	0	0
14	9、劳务费	0	0	0
15	10、专家咨询费	0	0	0
16	11、人员费	0	0	0
17	12、其他支出	0	0	0
18	（二）间接费用	0	0	0
19	1、单位水电气暖等消耗	0	0	0
20	2、管理费用补助支出	0	0	0
21	3、绩效支出	0	0	0
22	二、经费来源	1.5	1	0.5
23	（一）人才专项资金资助	1	1	0
24	（二）自筹资金	0.5	0	0.5
25	1、其他财政拨款	0	0	0
26	2、单位自有货币资金	0.5	0	0.5
27	3、其他资金	0	0	0
备注				

注：1、本表作为资金监管依据。

2、本表中： $B=C+D$ ， $B1=B22=B23+B24$ ， $C1=B23=C23$ 。 $B17 < (B2 \times 15\%)$ ， $B18 < ((B2-B3) \times 20\%)$ ； $C17 < (C2 \times 15\%)$ ， $C18 < ((C2-C3) \times 20\%)$ ，项目承担单位为企业的， $D1 > C1$ ， $B24 > B23$ 。

3、经费支出总额应与项目申请书的项目预算金额（总投资额）一致，若有调整，则以项目合同书为准，且须在备注栏列明调整理由；如实际资助金额少于申请金额时，项目承担单位或个人须自筹补足相应金额。



附件四：项目拟购置、试制设备清单

项目承担单位：深圳市龙华区中心医院

项目名称：SESN3对精氨酸酶耐药的作用探究

金额单位：万元

序号	设备名称及型号	设备分类	单价	数量	小计	关键技术性能指标	生产国别 (地区)	用途 (与本项目关系)
	A	B	C	D	E	F	G	H
1	无							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
合计								
其中：单价10万元以上购置合计								
单价10万元以上试制合计								

填表说明：1. 设备分类代码：A.购置、B.试制；  
2. 单价 10 万元以上设备仪器必须单列；  
3. 项目承担单位属预算管理部门的，必须另行按要求编制政府采购计划。





项目编号： 2017136  
下达文件号： 深龙华科创科计字（2018）4 号

计划年度： 2017

## 深圳市龙华区科技创新资金项目合同书

计划类别： 医疗卫生项目

项目名称： 富血小板血浆对兔耳增生性瘢痕中 PCNA 表达的影响

承担单位： 深圳市龙华区中心医院 (盖章)

单位地址： 深圳市龙华区观澜大道 187 号

法定代表人： 吴义龙 联系电话： 0755-28024426

项目负责人： 王忠 联系电话： 15632952544

深圳市龙华区科技创新局制



甲方(管理单位): 深圳市龙华区科技创新局

乙方(承担单位): 深圳市龙华区中心医院, 王忠

根据《龙华新区产业专项资金管理暂行办法》(深龙华办〔2013〕13号)、《龙华新区科技与产业发展专项资金实施细则》(深龙华经服〔2015〕254号)等有关文件规定,甲乙双方为完成深龙华科创科计字(2018)4号文件下达的龙华区科技创新资金资助项目富血小板血浆对兔耳增生性瘢痕中PCNA表达的影响(以下简称本项目),经协商一致,达成如下协议:

**第一条** 根据相关文件及本合同约定,经甲、乙双方确认,各方资金到位计划如下:

(一)甲方向乙方拨付资金方式(√勾选为准): ☒ 一次性拨付, ☐ 分期拨付。

1、甲方同意向乙方一次性拨付项目资助资金总额人民币(大写)零万元(¥0万元)。

2、甲方根据项目情况,分期拨付资助资金:

第一次拨付金额(大写): \_\_\_\_\_ 万元(¥ \_\_\_\_\_ 万元);

第二次拨付金额(大写): \_\_\_\_\_ 万元(¥ \_\_\_\_\_ 万元);

第三次拨付金额(大写): \_\_\_\_\_ 万元(¥ \_\_\_\_\_ 万元)。

(二)乙方根据本合同约定在项目实施期内应完成新增投资,资金到位计划如下:

1、2020年5月到位金额(大写)肆万元(¥4万元);

2、\_\_\_\_年\_\_\_\_月到位金额(大写)\_\_\_\_万元(¥\_\_\_\_万元);

3、\_\_\_\_年\_\_\_\_月到位金额(大写)\_\_\_\_万元(¥\_\_\_\_万元)。

**第二条** 项目资助资金仅限用于本项目的设备费0万元,材料费0万元,测试化验加工费0万元,燃料动力费0万元,差旅费0万元,会议费0万元,国际合作与交流费0万元,出版/文献/信息传



播/知识产权事务费  0  万元，劳务费  0  万元，专家咨询费  0  万元，管理费用补助支出  0  万元，绩效支出  0  万元，其他相关费用  0  万元。

拨付乙方资金监管银行：  中国工商银行深圳新澜支行  

拨付乙方资金监管银行账号：  4000026809024904484  

项目资助资金使用应按照《深圳市政府采购条例》和其他相关法律、法规、规范性文件及本合同约定执行。甲方资助经费乙方不得用于支付给所在单位有事业费拨款的项目组成员的工资性费用。乙方在项目实施过程中应严格按合同约定的资金用途使用资金，对甲方资助的资金实行专款专用，单独设立明细科目，建立台账，保留所有资金使用的票据，并按相关规定如实记账。项目验收将检查资金使用台账和票据。验收时提交的资金使用台账表头格式如下：

时间	凭证号	摘要	核算会计科目及明细科目	资金投入（单位：万元）		
				区科技创新资助资金	单位自筹资金	其它

**第三条** 乙方应每  半年  向甲方报告项目完成情况和项目资助资金使用情况，并有义务配合甲方及甲方委托的机构开展相关检查和统计工作。

甲方有权对项目实施情况、项目资助资金使用情况跟踪管理。乙方应当给予配合。如乙方不予配合，甲方有权单方解除合同，依照本合同第九条规定执行。

**第四条** 乙方的单位名称、法定代表人、股权结构、地址、联系人、联系电话等信息发生变化时，应及时告知甲方，并办理有关信息更新手续。乙方注册地址如在项目实施期间离开龙华区的，乙方应提前 90 日向甲方提交书面报告和项目实施情况报告，甲方将对项目实施情况进行评估、验收，如果项目未完成，乙方应按甲方评估认定的未完成的比例退回资助资金；项目已按合同约定全部完成的，资助资金可不退回。

**第五条** 本项目实施期限为自本合同签订之日起至  2020 年 6 月 30 日  。

**第六条** 项目实施期内，项目内容一般不作调整。如出现严重影响项目进展的重大事件或因不可抗力等因素，乙方确需对项目负责人、验收内



容、项目完成日期等进行变更的，应当在事件发生之日起 30 日内向甲方报告并提出书面申请。甲方有权根据实际情况作出以下任一决定：继续履行合同资助乙方或者解除合同按照本合同第九条规定执行。乙方对甲方的决定不得主张任何索赔并放弃一切抗辩权利。

乙方擅自停止项目实施、变更项目合同内容、无正当理由不按期如实填报科技计划项目执行情况表等科技统计报表的，甲方可中止项目实施、撤销项目，并追回已拨付的资金，并对乙方及其项目负责人予以通报批评；情节严重的，3 年内不受理乙方及其项目责任人的项目申请。

**第七条** 乙方在本合同规定的项目完成时间之日起 30 天内，应主动向甲方提出项目验收申请，按规定提交有关验收资料。项目验收工作需在本合同规定的项目完成时间之日起半年内完成；如半年内不能进行验收的，项目实施单位应当在项目完成时间到期前 30 天向甲方提出延迟验收申请。验收内容见附件。

**第八条** 未通过验收的项目，乙方应当在收到未通过验收通知之日起半年内，对项目进行整改，经整改并完成项目合同目标后，再次提出验收申请；如再次未通过验收或者项目完成后不按期申请验收的，乙方三年内不得再申请项目，甲方不再推荐其申报国家、广东省、深圳市科技计划项目。

**第九条** 如乙方或其项目负责人违反本合同有关规定的，甲方有权单方解除本合同。甲方单方解除本合同后，乙方应进行项目资金清算，并在收到甲方解除合同书面通知书之日起 30 日内全额退还甲方项目资助资金。

**第十条** 乙方有下列行为之一的，五年内不得申请科技计划项目，甲方可向社会公示并通报单位和个人信用信息记录系统，并依法追究乙方法律责任：

（一）在申请、实施或者验收龙华区科技创新资金项目中提供虚假材料，骗取区科技创新资金的；

（二）非法挪用、侵占、冒领、截留区科技创新资金的；

（三）阻挠或者故意规避政府有关部门依法对科技计划项目的监督、检



查和验收，情节严重的。

有前款规定情形的单位法定代表人、董事、主要股东、实际控制人以及个人设立或者控股的其他单位，在申请科技计划项目时，适用前款规定处理。

**第十一条** 经双方协商订立的附加条款作为本合同的组成部分，具有同等法律效力。

属技术保密的项目，由甲乙双方另行订立技术保密协议，作为本合同的组成部分，具有同等法律效力。

**第十二条** 甲乙双方发生争议，应本着协商一致的原则解决；协商不成，任何一方均可向甲方所在地人民法院起诉。

**第十三条** 本合同未尽事宜，按照《龙华新区产业专项资金管理暂行办法》、《龙华新区科技与产业发展专项资金实施细则》等有关规定执行。

**第十四条** 本合同一式四份，甲方执三份，乙方执一份，具有同等法律效力。



甲 方（盖公章）： 深圳市龙华区科技创新局

法定代表人（签字）：

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

科室负责人（签字）：

项目负责人（签字）：

项目负责人联系电话：

日期：2018年6月23日

乙 方（盖公章）： 深圳市龙华区中心医院

法定代表人（签字）：

（被委托人签字的应当提交法定代表人签名的授权委托书原件作为附件）

项目负责人（签字）：

项目负责人联系电话：

15632952544

日期：2018年6月23日



## 附件一：项目主要研究内容（与申请书相应内容一致）

本项目的研究内容：

1. 富血小板血浆凝胶（PRP）中生长因子浓度的变化对创面愈合与瘢痕形成的影响及其在临床中的作用和意义；

2. 富血小板血浆凝胶（PRP）在创面愈合瘢痕形成过程中的作用及其机制，其结构或其内部含有生长因子作用。

3. 富血小板血浆凝胶（PRP）对创面愈合瘢痕形成过程中结构变化影响。

4. 增殖细胞核抗原（PCNA）作为描述瘢痕中细胞增殖的标志物，描述瘢痕形成至稳定过程中细胞无序增生经过，可以进一步了解瘢痕中细胞活跃度变迁。



## 附件二：项目预期目标（与申请书相应内容一致）

### 本项目预期研究成果：

本项目完成，预期可达到以下目标：

1. 阐明富血小板血浆凝胶（PRP）对瘢痕形成过程中作用；
2. 阐明富血小板血浆凝胶（PRP）对受损真皮修复过程中功能作用；
3. 培养专职实验技术人员 1-2 名；
4. 发表学术论文 1-2 篇。



附件三：项目预算表

项目名称：富血小板血浆对兔耳增生性瘢痕中 PCNA 表达的影响  
项目承担单位：深圳市龙华区中心医院

金额单位：万元

序号	预算科目名称	合计	科技创新资金	自筹资金
	A	B	C	D
1	一、经费支出	4	0	4
2	（一）直接费用	3.7660	0	3.766
3	1、设备费	0.5960	0	0.5960
4	（1）购置设备费	0.34	0	0.34
5	（2）试制设备费	0.17	0	0.17
6	（3）设备改造与租赁费	0.086	0	0.086
7	2、材料费	0.97	0	0.97
8	3、测试化验加工费	0.77	0	0.77
9	4、燃料动力费	0.12	0	0.12
10	5、差旅费	0.10	0	0.10
11	6、会议费	0.10	0	0.10
12	7、国际合作与交流费	0.23	0	0.23
13	8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	0.20	0	0.20
14	9、劳务费	0.40	0	0.40
15	10、专家咨询费	0.09	0	0.09
16	11、其他支出	0.19	0	0.19
17	（二）间接费用	0.234	0	0.234
18	1、单位水电气暖等消耗	0.062	0	0.062
19	2、管理费用补助支出	0.09	0	0.09
20	3、绩效支出	0.082	0	0.082
21	二、经费来源	4	0	4
22	（一）科技创新资金资助	0	0	/
23	（二）自筹资金	4	/	4
24	1、其他财政拨款	0	/	0
25	2、单位自有货币资金	4	/	4
26	3、其他资金	0	/	0
备注				

注：1、本表作为资金监管依据。  
2、本表中：B=C+D，B1=B21，C1=B22=C22。B16<(B2×15%)，B17<((B2-B3)×20%)；C16<(C2×15%)，C17<((C2-C3)×20%)；项目承担单位为企业的，D1>C1，B23>B22。  
3、经费支出总额应与项目申请书的项目预算金额（总投资额）一致，如实际资助金额少于申请金额时，单位自筹金额需相应补足，否则将视为验收不合格。



附件四：项目拟购置、试制设备清单

项目承担单位：项目名称：

金额单位：万元

序号	设备名称及型号	设备分类	单价	数量	小计	关键技术性能指标	生产国别 (地区)	用途 (与本项目关系)
	A	B	C	D	E	F	G	H
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
合计		/	/				/	/
其中：单价10万元以上购置合计		/	/				/	/
单价10万元以上试制合计		/	/				/	/

填表说明：1. 设备分类代码：A. 购置、B. 试制；

2. 单价 10 万元以上设备仪器必须单列；3. 项目承担单位属预算管理单位的，必须另行按要求编制政府采购计划。



# 深圳市龙华区科技创新局

## 龙华区科技创新局关于同意深圳市龙华区 中心医院申请科技计划项目 合同延期的通知

深圳市龙华区中心医院:

贵单位提交的《深圳市龙华区中心医院关于龙华区科技计划项目“富血小板血浆对兔耳增生性瘢痕中 PCNA 表达的影响”合同变更的请示》已收悉。根据《龙华新区科技计划项目监督管理和验收工作管理规定》，我局同意贵单位关于“富血小板血浆对兔耳增生性瘢痕中 PCNA 表达的影响”项目的合同变更，合同期限由原 2018 年 6 月 23 日至 2020 年 6 月 30 日变更为 2018 年 6 月 23 日至 2021 年 6 月 30 日。

特此通知。

深圳市龙华区科技创新局

2020 年 5 月 29 日

(联系人: 刘向莹; 电话: 29577382)