

申报编号：20ZDYF3321

计划编号：2020YFS0105

密级：

四川省科技计划项目预算 申报书

计划类别：重点研发项目

微生物菌群对毛细支气管炎患儿结局的早期预警作用机

项目名称：制及临床示范研究

项目申报单位：四川大学（盖章）

项目申报单位法定代表人：（签章）

项目负责人：（签字）

预算编制人（财务助理）：（签字）

联系电话号码：

项目起止日期：2020年01月01日至2021年12月31日

四川省科学技术厅制

一、请项目承担单位结合本项目主要研究任务和考核指标，按以下科目填报财政专项经费和自筹经费预算。

项目预算表

单位：万元

序号	预算科目名称	财政科技经费	自筹经费	合计
1	一、经费支出	20	0	20
2	(一)直接费用	16.7	0	16.7
3	1、设备费	0	0	0
4	(1)购置设备费			
5	(2)试制设备费			
6	(3)设备改造费			
7	(4)设备租赁费			
8	2、材料费	7.20	0.00	7.20
9	3、测试化验加工费	4.46	0.00	4.46
10	4、燃料动力费	0.16	0.00	0.16
11	5、差旅费/会议费/国际合作与交流费	1	0	1
12	6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	1.28	0.00	1.28
13	7、劳务费	1.80	0.00	1.80
14	8、专家咨询费	0.80	0.00	0.80
15	9、其他支出			
16	(二)间接费用	3.30	0	3.30
17	其中：绩效支出	0.83	0	0.83
18	二、经费来源	20	0	20
19	1、省级财政科技经费	20	/	20
20	2、自筹经费	/	0	0

经费拨付进度(单位：万元)

科目	总经费	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
财政经费	20	20	0	0	0	0
承诺自筹	0	/	/	/	/	/



项目经费支出预算分解表

序号	单位名称	组织机构代码	单位类型	任务分工	项目负责人	合计	专项经费		自筹经费
							小计	其中：间接费用	
1	四川大学	1210000 0400009 1949	A、承担单位	负责组织实施	陈莉娜	20.00	20.00	3.30	0.00
累计						20.00	20.00	3.30	0.00

填表说明:单位类型分为: A、承担单位(即第一承担单位),B、合作单位(即合作承担单位);组织机构代码指企事业单位国家标准代码,单位若已三证合一请填写单位社会信用代码,无组织机构代码的单位填写“000000000”;请手动设置为横表打印。



二、请根据财政专项经费开支范围，完整填报各科目“与研究任务的相关性”说明，并准确填写“资金来源”；“与研究任务的相关性”不能用“相关”、“与研究任务密切相关”等描述。（单位：万元）

（一）间接费用

本项目间接费用预算为3.30万元，其中绩效支出核定为0.83万元。

（二）材料费

材料类型	材料名称	与研究任务的相关性	预计金额 (元)	资金来源
主要材料	细胞因子检测试剂盒	直接检测对象外周血细胞因子	35000	专项经费
主要材料	呼吸道病毒检测试剂盒	直接检测对象呼吸道病毒感染病原	27500	专项经费
辅助材料	鼻咽分泌物收集器	收集鼻咽部分泌物标本	500	专项经费
辅助材料	大便收集器	收集大便标本	500	专项经费
辅助材料	肺泡灌洗液收集器	收集支气管肺泡灌洗液标本	1000	专项经费
辅助材料	痰液收集器	收集痰液	500	专项经费
辅助材料	EP管、加样枪头	标本收集及检测用	5000	专项经费
辅助材料	真空采血管	标本收集	1500	专项经费
辅助材料	无水乙醇及其他材料	标本处理	500	专项经费
合计:专项经费 7.20 万元, 自筹经费 0.00 万元, 总经费 7.20 万元。				

（三）测试化验加工费

加工或测试内容	与研究任务的相关性	预计金额(元)	资金来源
微生物组测序	直接测试标本微生物菌群	35000	专项经费
细胞因子检测	直接检测血液标本中各种细胞因子	4600	专项经费
呼吸道病毒检测	直接检测各种呼吸道标本中病毒病原	5000	专项经费
合计:专项经费 4.46 万元, 自筹经费 0.00 万元, 总经费 4.46 万元。			

（四）燃料动力费

设备名称	与研究任务的相关性	预计金额 (元)	资金来源
分光光度仪	直接相关, 检测测定用	1600	专项经费



合计:专项经费 0.16 万元, 自筹经费 0.00 万元, 总经费 0.16 万元。

(五) 会议费/差旅费/国际合作交流费

预计差旅费	预计会议费	预计国际合作交流费
专项经费 万元, 自筹经费 万元	专项经费 1.00 万元, 自筹经费 0 万元	专项经费 万元, 自筹经费 万元
总经费 万元	总经费 1.00 万元	总经费 万元
	召开项目启动、中期总结及结题总结所产生的费用, 包括项目协调、检查验收等费用。	
合计:专项经费 1 万元, 自筹经费 0 万元, 总经费 1 万元。		

(六) 出版/文献/信息传播/知识产权事务费

费用名称	与研究任务的相关性	预计数量	预计金额 (元)	资金来源
发表国内外期刊学术论文	研究成果发表	2	8800	专项经费
文献查新和传递费等	研究成果报奖申报查新	1	4000	专项经费
合计:专项经费 1.28 万元, 自筹经费 0.00 万元, 总经费 1.28 万元。				

(七) 劳务费

聘用人员	参与的研究任务 (承担的具体工作)	预计金额 (万元)	资金来源
研究生、博士后	资料录入、数据整理、会议协调	1.80	专项经费
合计:专项经费 1.80 万元, 自筹经费 0.00 万元, 总经费 1.80 万元。			

(八) 专家咨询费

咨询形式	与研究任务的相关性	预计金额 (万元)	资金来源
会议	项目流程制订暨培训会	0.80	专项经费
合计:专项经费 0.80 万元, 自筹经费 0.00 万元, 总经费 0.80 万元。			

(九) 其他支出

费用名称	与研究任务的相关性	预计金额 (元)	资金来源
合计:专项经费 万元, 自筹经费 万元, 总经费 万元。			

(十) 设备费



(1)购置设备费

设备名称	与研究任务的相关性	预计设备单价 (万元/台件)	预计数量 (台件)	预计金额 (万元)	资金来源
合计:专项经费 万元, 自筹经费 万元, 总经费 万元。					

(2)试制设备费/设备改造费/设备租赁费

设备名称	类型	与研究任务的相关性	预计单价	预计数量/ 单位	预计金额 (万元)	资金来源
合计:专项经费 0 万元, 自筹经费 0 万元, 总经费 0 万元。						



申报编号：20ZDYF3321

计划编号：2020YFS0105

密级：_____

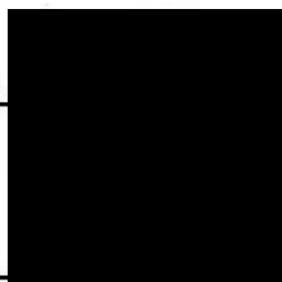
四川省科技计划项目预算 申报书

计划类别：重点研发项目

项目名称：微生物菌群对毛细支气管炎患儿结局的早期预警作用机制及临床示范研究

项目申报单位：四川大学（盖章）

项目申报单位法定代表人：



（签章）

项目负责人：

（签字）

预算编制人（财务助理）：

（签字）

联系电话号码：

18180609176

项目起止日期：2020年01月01日至2021年12月31日

四川省科学技术厅制

院管科研项目经费预算报告表

特别提示:

各项信息应根据要求填写完整, 不得涂改; 本表填写后打印三份, 项目负责人签字后提交医院科技部审核。

第 1 次预算 (因预算调整再次填本表的, 请提供上次报告表)

经费单位: 万元

课题编号		课题名称	毛细支气管炎患儿气道微生物菌群特征以及与远期预后的相关性研究			
课题负责人	陈莉娜	来款单位	院内	院内经费	20	
院内经费 预算 科目			预算额度		备 注	
院 内 直接经费	1、*设备费	* (1) 设备购置费	0		(1) 预算额度是对各科目实际报销进行控制的依据。 (2) 根据项目研究需要, 直接费中各科目预算需调整的, 应按规定履行预算调整报批手续 (带*号的科目预算一般不得调增)。 (3) 院内直接费小计应等于 13 个科目预算报告数之和。	
		* (2) 试制设备费	0			
		* (3) 设备改造与租赁费	0			
	2、材料费	9				
	3、测试化验费加工费	4				
	4、燃料动力费	0				
	*5、差旅费	3	合 计	3		
	*6、会议费	0				
	*7、国际合作与交流费	0				
	小计:	8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	1			
	20 万元	*9、劳务费	3			
		*10、专家咨询费				
		*11 人员费				
12、基本建设费 (仅限重大专项)						
13、其他费用 (需详细说明)						
院内间接费: 万元		院内管理费 5% (横向)	0		日常水电费	0
间接费分配的四部分由医院科技部填写		条件与审计费	0		税金	0
<p>项目负责人承诺:</p> <ol style="list-style-type: none"> 本表根据项目已批准的直接费各科目预算及院内间接费总额如实填写, 按照相关规定和预算要求使用经费; 本人根据经费使用情况和管理办法规定, 及时提出预算调整建议, 建议通过后, 将及时重新填报本表; 按规定履行预算调整报批手续后, 未得到主管部门认定的, 按规定完成整改。 					<p>课题负责人 (签字):</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; background-color: black; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: right;">2018 年 11 月 10 日</p>	
科 技 部 审 核	审核意见:	项目预算已核实, 请按照预算执行。			财 务 科	K 基金账户: 286 KL036
	项目主管审核签字:					预算录入签字:
	部门负责人签字					

(本预算报告办理完毕后医院科技部、项目负责人、医院财务部各留存一份)