

北京市希思科临床肿瘤学研究基金会 资助临床研究协议书

甲方:(资助方):北京市希思科临床肿瘤学研究基金会

乙方:(受助方):昆明医科大学第一附属医院 (刘寅强 会员号:201813446)

北京市希思科临床肿瘤学研究基金会(甲方)是经过国家民政部门批准成立的公益基金会,主要致力于开展临床肿瘤学的继续教育,促进学术交流和协作研究,推动我国临床肿瘤学事业的蓬勃发展。

乙方是昆明医科大学第一附属医院的执业医师。

第一条 为推动我国临床肿瘤学事业的迅速发展,不断提高临床肿瘤学研究水平,鼓励支持 CSCO 会员积极开展临床肿瘤学领域的研究,根据《北京市希思科临床肿瘤学研究基金会章程》的宗旨,特订立本协议。

第二条 经甲方评审和批准,乙方的临床研究项目《云南非小细胞肺癌寡转移特征性非编码 RNA 临床及相关转化研究》,获得本基金 2018 年度的资助,项目编号为 Y-Q201802-011,资助金额为人民币 5 万元(大写:伍万元整)。乙方所在单位应于收到款项后 10 个工作日内为甲方开具税务局或财政局监制的正式结算发票,如未尽开具税务局或财政局监制的正式结算发票之义务,应退还所资助的全部经费。

第三条 甲方的权利义务

1、甲方按计划向乙方划拨资助经费。

双方签订协议书一个月后划拨启动资金 5 万元(大写:伍万元整);

2、甲方有权对上述资助项目进行跟踪管理、定期检查,以便及时纠正和解决出现的问题,确保项目顺利实施和经费的合理使用;

3、项目完成(或依约定阶段性研究完成)后,由基金学术委员会进行审验,并报甲方核准结案;



4、甲方应乙方要求对其临床研究项目负保密义务。

第四条 乙方的权利义务

- 1、乙方对资助经费应尽合理使用之义务，做到专款专用，专人专用；
- 2、乙方应按要求提供中期报告、结题报告和经费使用明细，并在整个计划完成后及时总结整理，或撰写论文；
- 3、乙方因客观原因需对资助项目的目标、进度和经费等进行重大变更时，应向甲方提出书面申请，经基金学术委员会审批；
- 4、乙方与获得资助有关的论文、研究项目或科研成果在成文、发表、公开时，应注明或说明“本论文/研究/成果得到 CSC0-齐鲁肿瘤研究基金项目的资助”，并向甲方提交复印件。

第五条 责任承担

- 1、资助期间因不可抗力导致项目研究难以继续进行，甲方有权缓拨经费或者撤消资助；
- 2、乙方未尽专款专用、专人专用之义务或有其他违规情况执行不力，应照额偿还所资助的经费；
- 3、甲方不能按期支付经费时，乙方有权终止进一步实验。

第六条 甲方负责本基金的实施和监查工作。对本协议未尽之事宜，按《北京市希思科临床肿瘤学研究基金会章程》中相关规定执行。

第七条 合同引起纠纷原则上由双方友好协商解决，协商不成应向北京市仲裁委员会申请仲裁。

第八条 本协议一式贰份，甲、乙双方各执壹份。本协议自双方签定之日起生效。



第九条 汇款去向

受款人: 昆明医科大学第一附属医院
开户名称: 昆明医科大学第一附属医院
开户银行: 工商银行昆明市大观支行
开户行地址: 昆明市西昌路295号
帐号: 2502024029026413110

甲方: 北京市希思科临床肿瘤学研究基金会

代表人:

吕方

日期:

2019.2.25

乙方(签章):

昆明医科大学
第一附属医院

代表人:

张

日期:

