

浦东新区科技发展基金

项目任务（合同）书

项目编号： PKJ2015-Y05

专项名称： 创新资金： 医疗卫生

项目名称： 基于数字化血流动力学研究在小儿胆道闭锁无创诊断评估中的应用

承担单位： 上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心 (盖章)

项目负责人： 杜隽 职务/职称： 副主任医师

联系人： 张文念 手机： 18930830583 电话： 021-38626081

传真： 021-50904612 邮政编码： 200127

通讯地址： 上海市浦东新区东方路1678号，上海儿童医学中心

起止日期： 2015年08月~2018年07月

开户银行： 工行浦东分行营业厅

银行账户： 1001280909008901138

浦东科委

上海市浦东新区科学技术委员会

承诺与声明

我单位谨声明 基于数字化血流动力学研究在小儿胆道闭锁无创诊断评估中的应用 项目（编号：PKJ2015-Y05）所有提交材料的内容、数据真实有效。若有违反诚信，弄虚作假，将资助资金挪作它用，或涉及知识产权侵权等行为，承诺退回全部资助款项，并作为企业不良信用依据加以记录。本单位愿意为此承担相应的法律责任。



法定代表人（签字）

项目承担单位（盖章）

年 月 日

我谨声明 基于数字化血流动力学研究在小儿胆道闭锁无创诊断评估中的应用 项目（编号：PKJ2015-Y05）所有提交材料的内容、数据真实有效。若有违反诚信，弄虚作假，将资助资金挪作它用，或涉及知识产权侵权等行为，承诺退回全部资助款项，并作为企业不良信用依据加以记录。本单位愿意为此承担相应的法律责任。

项目负责人（签字）：

[Handwritten signature]
2019年10月 日

浦东科委

九、任务书签订各方意见

项目承担单位（乙方）： 法人代表（签章）： 课题负责人（签字）： 财务负责人（签章）： 帐号： 开户银行：	<div style="text-align: right;">(公章)</div> <p>上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心 1001280909008901188 工行浦东分行营业厅 账号章盖章处：</p>  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
上级主管部门意见： <div style="text-align: right;">领导签章：</div> <div style="text-align: right;">(公章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	
任务下达单位（甲方）： 分管领导（签章）： 项目承办人： 电子邮件：	上海市浦东新区科学技术委员会 <div style="text-align: right;">联系电话：</div>  <div style="text-align: right;">(公章)</div> <div style="text-align: right;">年 月 日</div>

浦东科委

上海交通大学“医工交叉研究基金”

项目任务书

(2016版)

项目名称 先天性胆道闭锁肝纤维化患儿无创个体数字化
评估诊断新方法探索

项目类别 重点项目 面上项目 青年项目

资助方向 数字化医疗

申请者 杜隽

所在医院(盖章) 上海儿童医学中心

合作者 葛冰

合作院系(盖章) 上海交通大学机械与动力工程学院

起止年限 2017年1月1日至2019年12月31日

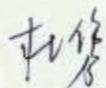
上海交通大学科研院

2016年11月18日

九、 申请者承诺

我保证申请书内容的真实性，如果获得基金资助，我将严格遵守上海交通大学医工交叉基金的有关规定，认真开展研究工作。如果填报失实和违反规定，将承担全部责任。

申请人签字：



合作者签字：



年 月 日

十、 申请单位意见：

承担医院负责人签章：



合作院系负责人签章：



单位公章：

年 月 日



单位公章：

年 月 日



十一、 项目审核意见

科研院审核意见:

同意

负责人(签名):

(公章):

年 月 日

上海交通大学
科学技术发展
2018年11月28日

学校审定意见:

同意

负责人(签名):

(公章):

年 月 日

林忠
印
上海交通大学
2018年11月28日

类别： 面上

上海市卫生和计划生育委员会 科研课题计划任务书

(2017 版)

课题编号 201740095

课题名称 相位对比法磁共振数字化定量评估肺动脉高压血流动力学改变的诊疗技
术探索与研究

起止日期 2018-01-01 — 2020-12-31

工作单位 上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

通讯地址 上海市浦东新区东方路 1678 号上海儿童医学中心

联系电话 021-38626565 邮政编码 200172

课题负责人 王谦

手机 18930830853 电子邮箱 wangqian@scmc.com.cn

填表日期： 2017/7/17

八、单位伦理委员会意见

研究课题若涉及伦理问题，需经所在单位伦理委员会审批。(请插入伦理委员会批准件，格式为 jpg)

伦理审查意见书

我院 王谦 拟申报上海市卫生和计划生育委员会科研课题
《相位对比法磁共振数字化定量评估肺动脉高压血流动力学改
变的诊疗技术探索与研究》，经审查符合伦理原则，同意申报。

上海交通大学医学院附属
上海儿童医学中心伦理委员会

2017年5月17日

伦理委员会

十三、课题依托单位意见

依托单位对课题的管理支撑及人、财、物等保障签署具体意见

立项不资助课题:

单位予以经费资助_____万元。

201740095



依托单位负责人签章



公章

日期:

十四、上级主管部门意见



主管部门负责人签章

[Handwritten signature]

公章

日期:

十五、上海市卫生计生委意见

同意立项



公章

2017-04-25

科研计划项目合同

项目编号：19411965400

项目名称：多普勒超声在先心Fontan术后急性肾损伤早期预测评估中的研究

委托单位：上海市科学技术委员会

项目承担单位：上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

开始日期：2019年03月30日

结束日期：2022年03月30日

骑
缝
章

上海市科学技术委员会

委托单位（甲方）：上海市科学技术委员会

承担单位（乙方）：上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

本合同依据《中华人民共和国科学技术进步法》、《上海市科学技术进步条例》、《上海市科研计划专项经费管理办法》等国家和本市的有关法律、法规、规章和规范性文件制定。签约各方一致同意诚信履行本合同约定的权利和义务。

一、项目基本情况：

签约各方一致同意本合同所附项目任务书内容，严格按照项目任务书的研究内容和考核指标实施项目。

项目编号：19411965400

项目名称：多普勒超声在先心Fontan术后急性肾损伤早期预测评估中的研究

项目承担单位：上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

项目负责人：杜隽

二、拨款计划：

	拨（贷）款安排	金额
项目编号： <u>19411965400</u> 计划拨款： <u>200.0</u> 千元	首期拨款	160.0
	中期拨款	/
	中期拨款	/
	验收后拨款	40.0

三、共同条款：

（一）项目经费管理

1、乙方应当遵守由甲方与上海市财政局共同制定发布的《上海市科研计划专项经费管理办法》（沪财教（2013））等相关规定。乙方若将甲方所拨资金挪作他用或在本合同生效之日起半年内仍未开展工作的，甲方有权单方面解除合同，乙方应全部退还甲方所拨资金。

（二）项目管理和实施

2、甲方可委托科研项目管理中介机构承担项目实施过程管理等业务管理职能。乙方应配合甲方或甲方委托的中介机构开展相关项目管理工作，为其履行职责提供方便条件。

3、项目执行过程中，乙方若不能按照任务书完成项目或发生需要报批的预算调整事项，应在项目原定结束日期3个月前向甲方或甲方委托的中介机构提交变更申请，经甲方审核批准后实施。乙方擅自变更项目内容，或迟延履行节点任务，经催告后在合理期限内仍未履行的，甲方有权单方面终止该项目。

4、项目执行过程中，如因客观情况发生变化，继续履行项目任务已不能实现合同目的的，甲方有权对项目任务进行调整，经双方协商确认后对任务书进行修改。

5、乙方若不能履行合同，应向甲方或甲方委托的中介机构提交终止合同申请。甲方或甲方委托的中介机构对情况进行核实确认，经甲方批准同意，向乙方提供项目终止告知书。

6、项目因故终止，甲方或甲方委托的中介机构将组织清查处理，乙方应积极配合清理账目和资产，编制决算报表和资产清单上报甲方。项目终止后，乙方应将结余经费（含处理已购仪器、设备及材料的变价收入）归还甲方。

(三) 项目验收

7、乙方应在项目原定结束日期到期后3个月内，向甲方或甲方委托的中介机构提交验收申请，并提交包括工作总结报告、经费决算表和经费使用情况报告在内的验收资料及数据；科技报告作为项目验收的必备材料，项目验收前必须按规定格式及内容规范要求呈交科技报告，并经审核通过后获得科技报告收录证书，待甲方或甲方委托的中介机构组织项目验收。

8、乙方在项目原定结束日期满6个月后，仍未向甲方或甲方委托的中介机构提交项目验收申请及上述验收材料的，甲方有权单方面终止该项目。

(四) 知识产权管理

9、乙方应当遵守由甲方制定发布的《上海市科学技术委员会科研计划项目知识产权管理办法》，按照该办法的规定做好项目的知识产权管理工作，履行项目实施过程中及验收以后的知识产权管理和知识产权信息报送的义务。

10、本项目形成的知识产权，按下列第二项分配：

(1) 归甲方所有。乙方拥有免费使用的权利。

(2) 归乙方所有。为了国家安全、国家利益和重大社会公共利益的需要，甲方可以无偿实施，也可以许可他人有偿实施或者无偿实施。

(五) 资助成果标注

11、项目成果应当标注获得本项目资助。标注时间不得早于项目开始日期，标注位置应在学术论著、鉴定证书、技术资料及其他有关材料的封面，或书前扉页，或论文首页等醒目处，或致谢部分。

(六) 文件资料归档

12、乙方为科研项目文件资料归档责任人。乙方应配合甲方或甲方委托的中介机构做好项目文件资料的归档工作。

13、项目文件资料的归档范围包括项目申请、立项、过程管理和验收、财务监督审计等相关工作所产生的重要文件。项目文件资料包括纸质文件与电子文件各一套。纸质文件应当是原件，签署手续完备。

(七) 科普义务

14、乙方在进行项目研究时或完成项目研究形成成果后，有义务通过不同方式向公众普及相关科学知识。甲方鼓励乙方参与科普等公益活动。

四、附加条款：

按一定格式整理完成的基础性、公益性和资源性科学数据、设备及自然资源等，应递交至上海市研发公共服务平台管理中心，并通过上海研发公共服务平台科学数据共享子系统向社会提供共享。

五、本合同一式六份。合同采用A4纸双面打印，装订成册加盖骑缝章。

六、本合同在签约各方签章后生效。

七、因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，采用以下第二种方式解决

(1) 提交_____仲裁委员会仲裁；

(2) 依法向人民法院起诉。

本合同签约各方:

委托单位 (甲方):



上海市科学技术委员会

代表: _____ (签章)

财务负责人: _____ (签章)

地址: 人民大道200号 (200003)

电话:

日期: 年 月 日 **2019-05-14**

项目承担单位 (乙方):



法人代表: _____ (签章)

项目负责人: 李强 (签章)

财务负责人: 钱玉洁 (签章)

地址: 上海市浦东新区东方路1678号

电话: 021-38626161

开户名: 上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

开户银行: 工行浦东分行营业厅

银行账号: 1001280909008901138

日期: 年 月 日