

科学技术部文件

国科发资〔2015〕304号

科技部关于下达 2015 年度国家科技 支撑计划课题经费预算的通知

首都医科大学附属北京友谊医院

按照科技部、财政部对国家科技支撑计划专项经费的总体安排，经研究，现核定你单位承担的 消化系统疾病临床医学研究协同网络建设示范应用研究

课题专项经费总预算 1677 万元，本年
拨款 494 万元（详见附表）。

请你单位严格执行《财政部 科技部关于印发〈国家科技支撑计划专项经费管理办法〉的通知》（财教〔2006〕160号）、《财政部 科技部关于调整国家科技计划和公益性行业科研专项经费管理办法若干规定的通知》（财教〔2011〕434号）、《国务院关于改进加强

中央财政科研项目 and 资金管理的若干意见》(国发[2014]11号),
专款专用,提高经费使用效益。

附件: 2015 年国家科技支撑计划项目(课题)经费预算表



(此件依申请公开)

科学技术部办公厅

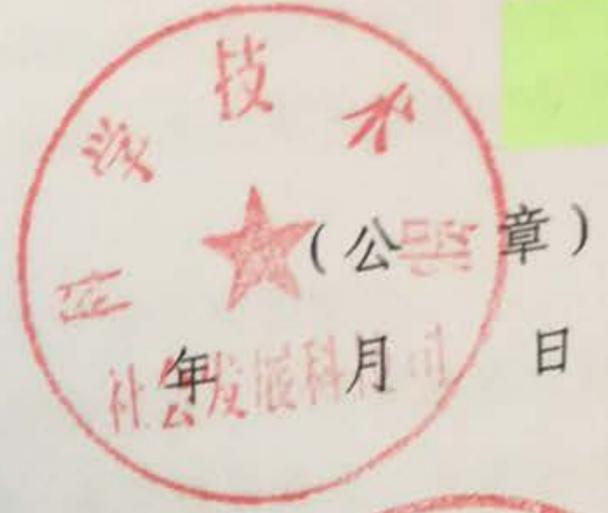
2015年9月17日印发

十、任务书签订各方签章

项目组织单位 (甲方):



负责人 (签字):



课题承担单位 (乙方):

课题承担单位法定代表人 (签字):

Handwritten signature in cursive script.



课题负责人 (签字)

Handwritten signature in cursive script.

课题承担单位财务负责人 (签字):

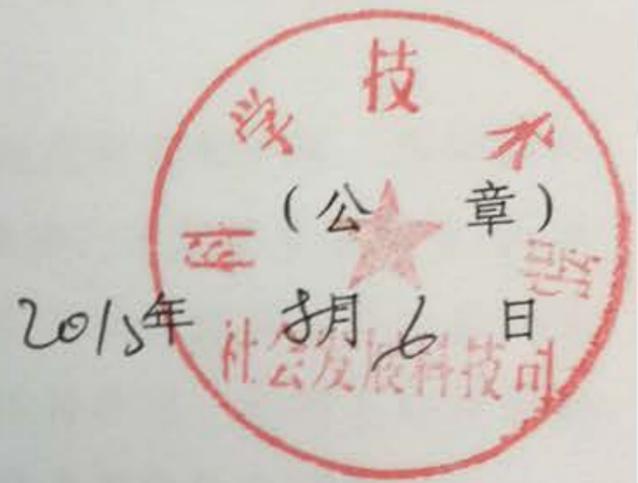
Handwritten signature in cursive script.

2015年7月20日

科技部核准意见

科技部项目主管司:

负责人 (签字):



科技部资源配置与管理司:

负责人 (签字):



北京市卫生系统高层次卫生技术人才培养计划

任 务 书

北京市卫生和计划生育委员会

二〇一四年制

培养计划编号： 2014-2-002

北京市卫生系统高层次卫生技术人才 培养计划任务书

姓 名：朱志军

单位名称：首都医科大学附属北京友谊医院

通讯地址：北京市西城区永安路 95 号

邮政编码：100050

电子信箱：Zhu-zhijun@medmail.com.cn

联系电话（单位/手机）：18601253456

获资助层次：学科带头人

获资助专业：普通外科（肝移植）

起止日期：2014 年 12 月—2017 年 12 月

北京市卫生和计划生育委员会

二〇一四年制

说 明

任务书是受资助者在北京市卫生系统高层次人才专项经费资助下达到学科、个人三年发展目标的重要依据，也是对受资助者、项目依托单位在项目结束时进行终末考核评估的重要指标。各受资助人要按照任务书各项要求认真填写，详细制定学科和/或个人发展计划，并在未来三年内严格按照发展计划开展各项工作，确保各项目标实现。

一、本任务书作为甲乙双方共同执行的准则，是双方承诺的依据，享有法律效力；

二、受资助者所在单位是高层次人才培养计划的项目依托单位。应对任务书的执行承担管理责任和提供支撑条件的义务；

三、首页填写说明：

1、培养计划编号按照北京市卫生和计划生育委员会批准资助人项目编号填写；

2、获资助层次请按照北京市卫生和计划生育委员会批准通知在相应位置打√；

3、获资助专业请按照北京市卫生和计划生育委员会批准通知中规定的专业填写；

四、任务书各项内容，要求实事求是，逐项认真填写，表达明确、严谨。计算机填写，用A4纸双面打印，一式三份，单位法人代表签字、单位盖章有效；

五、任务书中需特殊说明事件或保密事宜请附说明；

六、任务书各项不能随意更改，但表格可根据需要扩充。

一、基本情况

姓名	朱志军	性别	男	出生年月	1968年3月
民族	汉族	学历	本科	学位	博士
专业名称	普通外科（肝移植）	职务	普外科副主任	技术职称	主任医师
教学职称	教授	导师	博士生导师	党派	中国共产党员

二、主要学历与工作经历（从大学计算）

时间	单位	部门	职务
1985.8-1991.7	华西医科大学	临床医学系	学生
1991.8-1995.8	天津市第一中心医院	普通外科	住院医师
1995.8-1998.7	中国人民解放军总医院	肝胆外科	攻读硕士
1998.8-1999.8	天津市第一中心医院	普通外科 器官移植	总住院医师
1999.9-2004.8	天津市第一中心医院	器官移植	主治医师
2004.9-2007.8	天津市第一中心医院	器官移植	副主任医师
2007.8-2013.6	天津市第一中心医院	器官移植	主任医师、科主任等
2007.8-2011.7	天津医科大学	附属总医院	攻读博士
2008.11	英国伯明翰伊丽莎白女皇医院	肝移植中心	访问学者
2010.4-2010.7	美国 Mayo Clinic 医疗中心	医疗中心	访问学者
2013.6-至今	首都医科大学附属北京友谊医院	普外科	主任医师、普外科副主任

三、专业方向与专长（限填写三项）：

专业方向：肝脏移植、肝脏外科

专长：儿童肝移植、活体肝移植、精准肝切除

四、三年培养计划目标与任务

(一) 学科三年发展目标 (领军人才、学科带头人填写): 填写学科三年在医疗、科研、人才方面的发展总目标, 并分年度从医疗、科研、人才方面填写。

总目标: 三年内将首都医科大学附属北京友谊医院肝脏移植建设成为以儿童肝移植为特点、以活体肝移植为主要技术手段的国内一流、国际上有影响的器官移植中心。

第一年: 临床方面: 儿童肝移植达到北京市第一、全国前 2 名, 总体肝移植例数进入北京市前三名, 开展精准肝脏外科, 精准肝切除。科研方面: 实施已获批科研项目—北京市医院管理局临床技术创新项目和教委重点项目; 并开展辅助性肝移植治疗终末期门脉高压的临床研究前期工作。人才培养方面: 派人进行短期国外交流; 参与国际学术会议, 培养博士生及学科骨干。

第二年: 临床方面: 儿童肝移植保持北京市第一, 争取全国第一, 建成北京市最优的肝移植中心, 开展精准肝切除。科研方面: 按计划继续实施已获批科研项目。申报国家自然科学基金, 作为国家消化疾病研究中心核心成员, 开展辅助性肝移植治疗门脉高压的临床研究。人才培养方面: 同第一年。

第三年: 临床方面: 继续保持儿童肝移植北京及总体肝移植在北京及全国的地位。科研方面: 完成已获批的科研项目。并继续申报国家自然科学基金等相关科研项目。人才培养方面: 派人进行国外交流; 参与国际学术会议。

(二) 个人三年发展目标: (申报领军人才、学科带头人、学科骨干均要填写): 填写包括学科作用、开展科研、新技术, 学术发展等方面的总目标, 并分年度从学科作用、开展科研、新技术, 学术发展等方面填写。

总目标: 依托首都医科大学附属北京友谊医院国家消化病临床研究中心、普外科重点专科、良好的肝病学科基础, 开展工作。三年后申报领军人才。

第一年: 开展辅助肝移植治疗门脉高压及儿童活体肝脏移植。

第二年: 进行临床及科研成果的认定、发表论文及专著。

第三年: 申报科技奖项及相关专利, 申报领军人才。

(三) 三年主要任务及实施方案的描述 (申报领军人才、学科带头人须填写学科与个人的主要任务; 学科骨干只填写个人主要任务)

第一年: 临床方面: 儿童肝移植年度例数>50 例/年, 达到北京市第一、全国前 2 名, 总体肝移植例数>100 例/年, 进入北京市前三名, 开展精准肝脏外科, 精准肝切除>50 例/年。科研方面: 已获批科研项目有北京市医院管理局临床技术创新项目“儿童活体肝移植的临床技术创新”、教委重点项目“常温机器灌注下劈离式肝脏移植技术研究”, 并开展辅助性肝移植治疗终末期门脉高压的临床研究前期工作。人才培养方面: 本学科内派 1-2 人进行短期国外交流 (1 个月), 1 个人进行半年以上; 参与国际学术会议 3 次, 培养博士生 2 名、学科骨干 1 名。

第二年: 临床方面: 儿童肝移植例数达 60 例, 保持北京市第一, 争取全国第一, 总体肝移

植例数达 120 例，建成北京市最优的肝移植中心，并开展精准肝切除达 80 例。科研方面：按计划完成北京市医院管理局临床技术创新项目“儿童活体肝移植的临床技术创新”、教委重点项目“常温机器灌注下劈离式肝脏移植技术研究”科研项目的实施。申报 1-2 项国家自然科学基金，作为国家消化疾病研究中心核心成员，开展辅助性肝移植治疗门脉高压的临床研究。人才培养方面：同第一年。

第三年：继续保持儿童肝移植北京及总体肝移植在北京及全国的地位，总体肝移植例数大于 120 例。科研方面：完成已获批的科研项目。并继续申报国家自然科学基金等相关科研项目。人才培养方面：派 2-3 人进行国外交流；参与国际学术会议 2-3 次，申报学科骨干 1 名。

五、拟采取的具体措施：

1. 依托北京顶尖医疗机构对疑难病的诊断水平拓展肝移植受者的数量和疾病的种类，在北京市医管局和友谊医院领导的支持和各科室的配合下，依仗我们已经具备的肝移植临床、科研基础，完成以上目标。

2. 友谊医院目前已成为国家消化病临床研究中心，在研究中心的支撑下开展多中心合作完成肝移植临床创新研究—辅助性肝移植治疗终末期门脉高压，并建立全国范围内的代谢性肝病网，开展相关代谢性肝病的诊断、治疗和学术交流。

3. 完善学科制度，从医教研三方面完成学科建设。

六、拟开展的研究项目：项目名称、研究方向、拟解决的关键问题

(一) 项目名称：辅助性肝移植治疗门脉高压

研究方向：小体积移植物治疗门脉高压

拟解决的关键问题：

实现小体积移植物的功能分流，从而治疗门脉高压，解决传统门脉高压治疗的局限

(二) 项目名称：多米诺交叉辅助肝移植

研究方向：应用多米诺交叉辅助肝移植治疗部分代谢性肝病

拟解决的关键问题：代谢性肝病的创新性治疗

注：拟开展的研究项目不能与本人各类在研项目重复，但可作为其他项目的有效补充（项目名称有重复的需具体说明补充研究内容）。

七、经费用途：

按照《北京市卫生局关于印发〈北京市卫生系统高层次卫生技术人才队伍建设专项经费管理办法〉的通知》（京卫办字[2009]78号）规定的使用范围填写；卫生和计划生育委员会支持经费按照获得批准的经费额度填写。

卫生和计划生育委员会支持经费 30 万元/年；单位支持经费 _____ 万元/年

第一年：

经费名称	经费用途		
	支出项目	经费预算（元）	
		市卫生和计划生育委员会	单位匹配
科学研究费	科研费	5000	
	材料费	30000	
	试剂费	0	
	实验费	30000	
	合作费	20000	
	仪器购买或租赁费	0	
	其他	0	
	合计	85000	
人才培养费	国内进修学习费	科室： 30000	科室：
		个人： 0	个人：
	境外培训费	科室： 40000	科室：
		个人： 15000	个人：
	论文发表、著作出版费	科室： 10000	科室：
		个人： 10000	个人：
	差旅费	科室： 10000	科室：
		个人： 10000	个人：
国际合作与交流费用	境外学术交流费	科室： 10000	科室：
		个人： 10000	个人：
	境外专家来访费	0	
	参加或举办学术会议费	科室： 20000	科室：
个人： 0		个人：	
人员聘用及劳务费	研究生劳务费	30000	
	人员聘用费	30000	
合 计	300000		

第二年:

经费名称	经费用途		
	支出项目	经费预算(元)	
		市卫生和计划生育委员会	单位匹配
科学研究费	科研费	20000	
	材料费	0	
	试剂费	0	
	实验费	30000	
	合作费	0	
	仪器购买或租赁费	0	
	其他	0	
	合计	50000	
人才培养费	国内进修学习费	科室: 30000	科室:
		个人: 0	个人:
	境外培训费	科室: 40000	科室:
		个人: 10000	个人:
	论文发表、著作出版费	科室: 10000	科室:
		个人: 10000	个人:
	差旅费	科室: 10000	科室:
		个人: 10000	个人:
国际合作与交流费用	境外学术交流费	科室 20000	科室:
		个人: 10000	个人:
	境外专家来访费	10000	
	参加或举办学术会议费	科室: 30000	科室:
个人: 0		个人:	
人员聘用及务费	研究生劳务费	30000	
	人员聘用费	30000	
合 计	300000		

第三年:

经费名称	经费用途		
	支出项目	经费预算(元)	
		市卫生和计划生育委员会	单位匹配
科学研究费	科研费	20000	
	材料费	10000	
	试剂费	0	
	实验费	0	
	合作费	10000	
	仪器购买或租赁费	0	
	其他	0	
	合计	40000	
人才培养费	国内进修学习费	科室: 10000	科室:
		个人: 0	个人:
	境外培训费	科室: 30000	科室:
		个人: 10000	个人:
	论文发表、著作出版费	科室: 20000	科室:
		个人: 10000	个人:
	差旅费	科室: 30000	科室:
		个人: 10000	个人:
国际合作与交流费用	境外学术交流费	科室: 40000	科室:
		个人: 10000	个人:
	境外专家来访费	10000	
	参加或举办学术会议费	科室: 20000	科室:
个人: 0		个人:	
人员聘用及劳务费	研究生劳务费	30000	
	人员聘用费	30000	
合 计	300000		

注: 国际合作与交流费用不得超过资助专项经费的 20%; 劳务费不得超过资助专项经费的 10%; 专项经费不支持购置或租赁办公设备, 以及 5 万元以上的非办公用仪器设备。

八、单位支持措施：

包括学科建设、设备投入、研究平台建设、人才配备、经费支持等方面

本单位按照人才资助相关规定，秉持学科建设发展要旨，积极扶持创造性研究平台，在人才配备、设备投入、经费支持等方面提供相应保障，促进人才培养发展。

九、单位意见

十、共同条款

1.甲方根据《北京市卫生和计划生育委员会关于加强高层次卫生技术人才培养的管理办法》对受资助人任务书内容进行审核，并监督执行；

2.乙方应按照北京市卫生和计划生育委员会的有关要求对受资助人任务书内容进行审核并签署意见；按时督促受资助人提交年度进展报告和终期报告，并随时配合检查；

3.乙方须按照北京市卫生和计划生育委员会有关要求对受资助人给予：经费匹配，按预算专款专用，严格按预算科目支出，不得扣留管理费，并严格遵守采购法。

4.任务书在执行过程中原则上不做更改，如遇到特殊情况需提交书面申请，由甲方审批。

5.资助人调离本单位前，应由乙方在资助者调离前以书面形式向北京市卫生和计划生育委员会汇报。如在市属及区县级医疗卫生机构从业，资助仍有效，乙方应与调入单位办理相应的材料交接手续。如调离上述范围则资助自动终止，北京市卫生和计划生育委员会向乙方下发人才资助计划终止通知。

6.任务书在执行过程中以本人才资助经费所发表的科研论文要标注“北京市卫生系统高层次卫生技术人才培养项目资助”字样。

7.本任务书一式三份，甲乙双方两份，资助人一份。

8.本任务书双方及资助人签字、盖章之日起生效。

受资助人签字: 

日期: 2015.3.20

甲方: 北京市卫生和计划生育委员会 (盖章)

法人代表或委托人签字:

日期:

2015.4.7





乙方: 单位 (盖章)

法人代表签字:

日期:

2015.3.24





课题任务书编号	密级
首发 2016-1-2021	

首都卫生发展科研专项项目 任务书

(试行)

项目名称：代谢性肝脏疾病交叉互助式肝移植的临床研究

项目类型：重点攻关 () 自主创新 () 普及推广 () 青年项目 ()

申报单位：首都医科大学附属北京友谊医院

项目负责人：**朱志军**

联系人：孙丽莹

联系电话：18612032020

起止年限：2016 年 1 月至 2018 年 12 月

北京市卫生局

二〇一六年 四 月

项目信息表

项目中文名称		代谢性肝脏疾病交叉互助式肝移植的临床研究							
项目英文名称		Clinical study of Cross-Auxiliary liver Transplantation for metabolic liver diseases							
申报指南代码		WZ12-3							
项目申报单位	名称	首都医科大学附属北京友谊医院							
	通讯地址	北京市西城区永安路 95 号				邮编	100050		
	单位类别	医疗机构	<input type="checkbox"/> 中央所属		组织机构代码	40068860-9			
			<input type="checkbox"/> 军队所属						
			<input type="checkbox"/> 企业所属						
			<input checked="" type="checkbox"/> 市属						
		<input type="checkbox"/> 区县所属							
		<input type="checkbox"/> 其他							
		卫生机构	<input type="checkbox"/> 市属卫生机构		组织机构代码				
		<input type="checkbox"/> 区县所属卫生机构							
		研究机构	<input type="checkbox"/> 市属科研院所		组织机构代码				
单位性质		全额拨款单位 ()		差额拨款单位 (<input checked="" type="checkbox"/>)		民营单位 ()			
单位上级主管部门		北京市卫生局			组织机构代码	09292135-9			
合作单位	序号	单位名称							
		北京大学第一医院							
		首都医科大学附属北京儿童医院							
		协和医院							
项目负责人	姓名	朱志军	性别	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生年月	1968 年 03 月		
	学历	博士							
	职称	教授							
	联系电话	18601253456			E-mail	zhu-zhi jun@outlook.com			
项目组成员	26 人	高级	6 人	中级	6 人	初级	7 人	其他	7 人
		博士	11 人	硕士	10 人	学士	5 人	其他	1 人
投入人月数	585 人月 (本课题满月度工作量人员数)								
起始时间	2016 年 1 月			终止时间	2018 年 12 月				
项目活动类型	<input type="checkbox"/> 应用基础研究 <input checked="" type="checkbox"/> 应用研究 <input type="checkbox"/> 技术开发与推广研究 <input type="checkbox"/> 其它_____								
预期成果	<input checked="" type="checkbox"/> 专利 <input checked="" type="checkbox"/> 技术标准 <input type="checkbox"/> 新产品 <input type="checkbox"/> 新工艺 <input type="checkbox"/> 新装置 <input type="checkbox"/> 新材料 <input type="checkbox"/> 计算机软件 <input checked="" type="checkbox"/> 论文 <input type="checkbox"/> 专著 <input type="checkbox"/> 研究报告 <input type="checkbox"/> 其他_____								
经费预算	191.1 万元		专项经费		147 万元				
			匹配经费		44.1 万元				
			其他经费		0 万元				

<p>项目摘要 (400 字以内)</p>	<p>随着器官移植基础理论研究的深入和外科技术的成熟，肝脏移植得到广泛的临床应用。供体器官短缺是限制器官移植临床开展的核心矛盾，如何有效扩大供体来源、提高器官利用率是亟需解决的问题。在肝移植适应症中，代谢性肝脏疾病占据一定的比例，以肝脏病因为基础的代谢性疾病存在关键合成或代谢通路缺陷，如果能够补充原发肝脏疾病所缺乏的代谢酶水平，代偿其代谢功能障碍，就能解决代谢异常的问题。本研究团队首创提出交叉互助式肝脏移植治疗代谢性肝脏疾病的治疗理念，将非硬化性代谢性疾病肝脏(部分肝脏或全部肝脏)辅助移植至另一非共同代谢通路障碍的肝脏代谢疾病患者，互相代偿其代谢功能障碍，终止由于代谢障碍所导致的疾病进展。</p> <p>本研究旨在通过交叉互助式肝脏移植治疗代谢性肝脏疾病的临床应用研究，实现针对代谢性肝脏疾病肝移植治疗理论的创新，以理论基础和外科技术的突破为支撑，建立代谢性肝病交叉互助式肝脏移植的临床技术规范。</p> <p>。</p>
<p>关键词：(5 个以内)</p>	<p>代谢性肝脏疾病 交叉互助式肝移植</p>

七、签署意见

1. 单位学术委员会意见

同意

公章:

2016年4月15日



2. 单位伦理委员会意见（涉及伦理问题须单位伦理委员会讨论并出据意见）

同意

公章:

2016年4月15日



3. 单位意见

同意申报，申报单位将对该项目给予人力、物力和财力的相关支持。

主管院长（签章）:



盖章:

2016年4月15日



八、任务书签订各方签章

项目主持单位（甲方）：

负责人（签字）：

郑晋春

（公章）

2016年4月15日

项目负责人（签字）：

李强

项目承担单位（乙方）：



2016年4月15日

培养计划编号：DFL20150101

(按照北京市医院管理局批准立项编号填写)



北京市医院管理局“登峰”人才培养计划

任 务 书

团队负责人：朱志军

学科名称：肝脏移植

单位名称：首都医科大学附属北京友谊医院

通讯地址：北京市西城区永安路 95 号

邮政编码：100050

电子信箱：zhu-zhijun@outlook.com

联系电话（座机和手机）：010-63038519 18601253456

起止日期：2016. 1. 1-2019. 12. 31

北京市医院管理局人才工作领导小组办公室

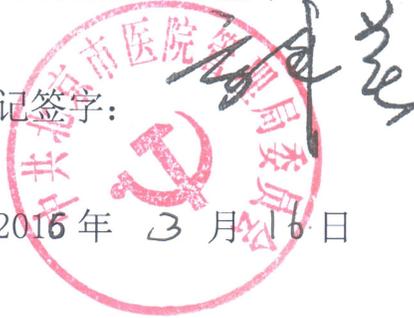
二〇一五年制

甲方：

北京市医院管理局（盖章）

党委书记签字：

日期：2016年 3 月 16 日



乙方：

团队负责人签字：

日期：2015年 12 月 24 日

丙方：

单位（盖章）

党委书记签字：

日期：2015年 12 月 28 日



项目编号:

X	M	L	X	2	0	1	3	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



北京市医院管理局临床技术创新项目 任务书

项目名称: 儿童活体肝移植的临床技术创新

所属二级学科: 外科

委托单位: 北京市医院管理局

牵头承担单位: 首都医科大学附属北京友谊医院

项目负责人: 朱志军

联系电话: 18601253456

起止年限: 2014年1月至2016年12月

北京市医院管理局制

二〇一四年一月

十一、其他条款

临床技术创新项目各方的权利、义务及约定

第一条 临床技术创新项目各方均应共同遵守《北京市医院管理局临床医学发展专项——“扬帆”计划（2013-2017）》，严格遵守并认真履行本责任书的各项条款。

北京市医院管理局（以下简称“甲方”）应按责任书约定的金额提供项目经费。

各承担单位（以下简称“乙方”）必须将任务书规定给乙方的相应权利和义务授权给项目负责人，并授权项目负责人编制预算、决算，并严格按照批准的预算，负责项目经费的使用和管理。项目负责人的变更需经甲方的同意。

乙方应为临床技术创新项目的顺利实施提供承诺的技术与条件保障，并履行为临床技术创新项目提供财务管理、科技档案管理服务等责任书约定的其他义务。

乙方应严格履行任务书义务，保证按时完成临床技术创新项目建设发展目标及年度考核指标，各承担单位在每年规定时间内向甲方填报《北京市医院管理局临床技术创新项目年度执行情况报告》。

甲方有权监督、检查任务书和项目执行情况。项目执行期间，甲方根据需要有权委派学科专家组或中介机构，对乙方执行本责任书的情况进行检查、监督，乙方应予积极配合。乙方完成任务书中的任务后，由甲方负责进行验收。

第二条 甲方有权根据乙方项目进度完成情况决定是否拨付后续经费。

乙方使用经费应严格按照经费预算和任务书中约定的支出范围执行，保证专款专用，杜绝弄虚作假、截留、挪用、挤占项目经费等违反财经纪律的行为。乙方不得以任何理由提占项目经费作为管理费。

临床技术项目实施期满后，乙方应向甲方提交项目经费使用情况报告和使用项目经费购置的仪器、设备、器材、固定资产等明细帐目，并加盖财务印章，在项目验收时一并验收。

第三条 项目结束后，建设过程中购置或试制形成的固定资产，一般由乙方负责管理和使用（合同另有约定的除外）。

第四条 项目建设中形成的成果、专利等知识产权（除建设责任书附加条款另有

约定外)属于乙方。

第五条 项目实施中所形成的论文、论著等其他作品的著作权的归属和使用按《中华人民共和国著作权法》的有关规定执行。正式发表的论文、论著应注有“北京市医院管理局临床医学发展专项经费资助, 编号: *****”, 英文翻译为“Beijing Municipal Administration of Hospitals Clinical medicine Development of special funding support, code: *****”。

第六条 甲方未能按任务书约定的经费数提供经费, 导致乙方未能按建设目标实施的, 应允许任务书规定的项目目标完成期限相应顺延。

第七条 因乙方的原因, 导致项目考核指标未能按期完成, 或者未能达到任务书规定指标的, 乙方应当采取积极措施, 尽快按计划完成临床技术创新项目任务书目标要求。

第八条 乙方因特殊原因需变更任务书内容, 应提前向甲方提出书面申请, 甲方应以书面形式做出批示。

第九条 乙方无正当理由未履行任务书或违反经费使用规定, 甲方有权减拨、停拨、收回、核减项目单位次年轻费, 由此产生的损失由违约方负担。

第十条 任何一方因不可抗力不能履行责任时, 可以免除违约责任, 但应及时通知另一方, 并在责任期间内出具因不可抗力导致责任不能履行的证明。

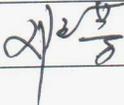
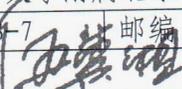
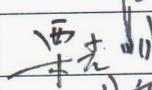
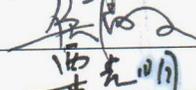
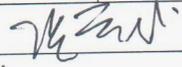
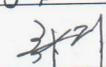
第十一条 各方责任的变更或解除, 须经各方协商一致, 并签署书面文件方可有效。

第十二条 本任务书自各方签章后生效。

第十三条 本任务书一式四份。

九、任务书各方

市医管局	单位名称	北京市医院管理局		邮编		 北京市医院管理局 (单位盖章) 年 月 日
	主管局长			(签字)		
	主管处长			(签字)		
	地址	北京市西城区枣林前街 70 号				
	电话		传真			
	电子信箱					
项目牵头单位	单位名称	首都医科大学附属北京友谊医院				 (单位盖章) 2014年 9月 1日
	法人代码	40068860-9	邮编	100050		
	单位负责人				(签字)	
	单位科教管理部门负责人				(签字)	
	项目负责人				(签字)	
	财务负责人				(签字)	
	联系人	崔焱				
	通讯地址	北京市西城区永安路 95 号				
	电话	010-63139017	传真	13910656658		
	电子信箱	cymail2013@163.com				
	户名	首都医科大学附属北京友谊医院				
	开户银行	工商银行 珠市口支行营业室				
帐号	0200 0031 0908 9210 458					
项目合作单位一	单位名称	首都医科大学附属北京儿童医院				 (单位盖章) 2014年 9月 1日
	法人代码	40068876-4	邮编	100045		
	单位负责人				(签字)	
	项目负责人				(签字)	
	财务负责人				(签字)	
	联系人	张延冲				
	通讯地址	北京市西城区南礼士路 56 号				
	电话	010-59616404	传真	010-59616404		
电子信箱	ztc17@ sina.com					
项目合作	单位名称	首都医科大学附属北京朝阳医院				
	法人代码	40068631-2	邮编	100020		
	单位负责人				(签字)	
	项目负责人				(签字)	

单位二	财务负责人	 (签字)			 (单位盖章) 年 月 日
	联系人	贺子阳			
	通讯地址	北京市朝阳区工体南路8号			
	电 话	85231504	传真	85231503	
	电子信箱	heziyang349@sina.com			
项目合作单位三	单位名称	首都医科大学附属北京同仁医院			 (单位盖章) 2014年8月29日
	法人代码	40068643-7	邮编		
	单位负责人	 (签字)			
	项目负责人	 (签字)			
	财务负责人	 (签字)			
	联系人	王光明			
	通讯地址	北京市东城区东安门内大街16号			
	电 话	58265866	传真	58265736	
	电子信箱	trkeyan chu@126.com			
项目合作单位四	单位名称	首都儿科研究所			 (单位盖章) 2014年8月29日
	法人代码	40068656-6	邮编	100020	
	单位负责人	 (签字)			
	项目负责人	 (签字)			
	财务负责人	 (签字)			
	联系人	魏建栋			
	通讯地址	北京市朝阳区雅宝路2号			
	电 话	13311152876	传真	010-85628194	
电子信箱	wyd0720@126.com				

十、承担单位拨款明细				单位: 万元
单位名称	2014年	2015年	2016年	合计
北京友谊医院	20.21	15.16	15.15	50.52
北京同仁医院	4	3	3	10
北京朝阳医院	4	3	3	10