附件

2020年江西省医疗保障

重大课题投标申请书

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 组 长\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 请 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

协 作 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

江西省社会科学界联合会

江西省医疗保障局

2020年8月制

**投 标 承 诺**

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获准立项，我承诺以本《投标书》为有约束力的协议，遵守江西省社会科学规划办公室的有关规定，认真开展研究工作，按时向江西省医疗保障局汇报课题进展情况，并取得预期研究成果。江西省医疗保障局有权使用本《投标书》和课题成果的数据和资料。

课题组长（签章）：

2020年月 日

**填　表　说　明**

1、投标人承诺对所填各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。若填报失实或违反规定，投标人和责任单位将承担全部责任。招标单位有权使用本表和课题成果的数据和资料。

2、本表各栏除特别规定外，均可以自行加行、加页。其他注意事项，详见各表脚注。

3、标书一律用计算机填写，按要求填写、打印，签字签章为手写。本投标书须报送纸质文本一式6份，其中1份原件，其余可复印。请用A3双面印制，中缝装订成册。

4、按要求将申报材料统一邮寄（送交）**江西省医疗保障研究中心**，不受理个人申报。联系地址：**南昌市中山西路58号（邮编330025）；联系人： 袁 斌；联系电话：0791-86658522；电子邮箱：376059115@qq.com**

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | |
| 申请单位 | |  | | | | | |
| 协作单位 | |  | | | | | |
| 课题组长 | |  | 工作单位 |  | 职务/职称 |  | |
| 办公电话 | |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | |
| 课题联系人 | |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮编 |  | |
| 课题组构成人员 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 研究专长 | 学历/学位 | 毕业院校 | 承担任务 |
| 课题组长 |  |  |  |  |  |  |
| 成员1 |  |  |  |  |  |  |
| 成员2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 课题组理论基础和实践基础

| 1. **近五年以来课题组长发表出版的与投标课题相关的代表性研究成果（数量不得多于5项）** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 发表刊物及出版时间 | | 社会评价（引用、转载、获奖或被采纳情况等） |
| **1** |  |  | |  |
| **2** |  |  | |  |
| **3** |  |  | |  |
| **4** |  |  | |  |
| **5** |  |  | |  |
| 1. **近五年以来课题组长承担的省及省以上研究课题（数量不得多于5项）** | | | | |
| 序号 | 课题名称 | 课题级别 | | 成果及应用情况 |
| **1** |  |  | |  |
| **2** |  |  | |  |
| **3** |  |  | |  |
| **4** |  |  | |  |
| **5** |  |  | |  |
| 1. **近五年以来课题组成员发表出版的与投标课题相关的代表性研究成果（数量不得多于5项）** | | | | |
| 序号 | 成果名称 | 发表刊物及出版时间 | 社会评价（引用、转载、获奖或被采纳情况等） | |
| **1** |  |  |  | |
| **2** |  |  |  | |
| **3** |  |  |  | |
| **4** |  |  |  | |
| **5** |  |  |  | |

注：公开发表的成果须注明出版社及出版时间、刊名及刊期；内部研究报告须注明提交单位及时间；引用、转载须注明引征著作或刊名、刊期；采纳情况填完全采纳或部分采纳。

1. 课题研究工作方案

|  |
| --- |
| 一、对课题研究内容的理解和思考  二、文献综述  三、课题研究思路和方法  四、课题研究大纲（请列出三级标题，并对相关内容进行简要说明）  五、本课题拟突破的重点难点及主要创新点  六、课题组织实施（包括课题研究进度安排、课题组成员任务分工安排、调研安排等） |

四、预期研究成果（\*此项内容将作为立项后结项的重要参考）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 阶段性成果果 | 序号 | 研究阶段  （起止时间） | 阶段成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 最终成果 | 序号 | 完成时间 | 最终成果名称 | 成果形式 | 参加人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| **1** | 资料费 |  | **7** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **8** | 劳务费 |  |
| **3** | 差旅费 |  | **9** | 印刷费 |  |
| **4** | 会议费 |  | **10** | 管理费 |  |
| **5** | 国际合作与交流 |  | **11** | 其他 |  |
| **6** | 设备费 |  | **合计** |  | |
| 其他经费来源 | |  | | | |
| 经费管理单位  户名、账号和开户行 | | **（此栏请必须填写，以便立项后能尽快将研究经费转出）**  **（请填写项目管理单位相关账号信息，而非申报者本人账号）** | | | |

六、申请单位审核意见

|  |
| --- |
| 1.本表所填写的内容是否属实；2.课题组长和参加者的业务素质是否适合承担本课题的研究工作；3. 本单位的工作基础和研究优势；4.本单位能否提供完成本课题所需要的时间和条件保障，是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证；5.单位科研管理部门对课题研究全过程监督管理的措施。  单位科研管理部门公章 单 位 公 章  年 月 日 单位负责人签章：  年 月 日 |

七、评审组评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审组人数 | |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 同意票 | |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 评审组意见 | 评审组组长签字：  年 月 日 | | | | | |

八、招标单位意见

|  |
| --- |
| 公 章  负责人签字：  年 月 日 |
|