**» بسمه تعالي****«**

**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي**

**دانشگاه علوم پزشكي خراسان شمالی**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**پیش نویس طرح تولیدی/ فناوری**

1. **بخش اول: مشخصات کلی طرح**

**نام ونام خانوادگي مجري ( مجريان) طرح:**

**عنوان طرح:**

مشخصات اعضاي اصلي تيم پژوهش:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | **نام و نام خانوادگی** | **مدرک و رشته تحصیلی** | **دردصد مالکیت\*** | **سمت و محل اشتغال** | **شماره تلفن** | امضاء |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\* مجری طرح کسی است که بیشترین درصد مالکیت را در طرح دارد یا سایر اعضا به صورت مکتوب ایشان را به عنوان مجری معرفی نموده اند.**

**محل تامین بودجه:**

\*چه مبلغی از بودجه فناوری درخواست می نمایید:-------ریال

\*چه مبلغی از گرنت پژوهشی تامین می نمایید: ------ ريال

\*چه مبلغی را بصورت وام از صندوق غیر دولتی پزوهش و فناوری استان خراسان شمالی درخواست می نمایید : ----ريال

کل هزینه طرح می تواند بصورت وام درخواست شود. در صورت تامین بخشی از این هزینه از اعتبار پژوهشی (حداکثر 50 درصد گرنت)، این مبلغ نیاز به بازپرداخت ندارد ولی باقیمانده هزینه که در قالب وام موافقت می شود باید به یکی از راه های ذیل بازپرداخت شود.

**پیشنهاد نحوه بازپراخت وام از سوی مجری**\*

[ ] بازپرداخت یک چهارم مبلغ مورد حمایت(در قالب دو چک 6 ماهه )، اعطای رویالیتی به میزان 4% به مدت پنج سال، مدت تنفس دو سال و نیم از زمان پرداخت صندوق

[ ] بازپرداخت یک دوم مبلغ مورد حمایت(در قالب سه چک 6 ماهه )، اعطای رویالیتی به میزان 2% به مدت پنج سال، مدت تنفس دو سال و نیم از زمان پرداخت صندوق

[ ] بازپرداخت کل مبلغ مورد حمایت بدون رویالیتی(در قالب چهار چک 6ماهه )، مدت تنفس دو سال و نیم از زمان پرداخت صندوق

توضیح: 2 یا 4 درصد رویالیتی به این مفهوم است که از مبلغ کل فروش سالیانه 2 یا 4 درصد متعلق به دانشگاه خواهد بود.

* نحوه بازپرداخت توسط شورای فناوری نیز بررسی می شود.

**آیا فرم پیش نویس پایان نامه دانشجویی است*: ( ) بلی ( ) خیر***

**توضیح :** مسیر طرح: اول مدیریت توسعه فناوری سلامت

مسیر پایان نامه : اول شورای پژوهش دانشکده ها بعنوان پایان نامه – دوم : مدیریت توسعه فناوری سلامت

1. **بخش دوم اطلاعات مربوط به طرح**:

**بیان مسأله و مشکل فنی:**

**شرح وضعیت پیشین و سابقه قبلی:**

**اهداف**

هدف اصلي:

اهداف جزئي:

اهداف كاربردي:

**ارائه راه حل برای مشکل فنی موجود : (ویژگی اصلی طرح پیشنهادي)**

**بیان واضح و دقیق مزایای طرح ابداعی نسبت به ابداعات پیشین.**

**روش کار**

الف) تکنیک ساخت:

ب) اطلاعات مربوط به روش شناسی تحقیق:

ج) نقشه های فنی و توضیح نقشه ها :

**مشكلات اجرائي و محدودیت های انجام طرح و روش حل مشكلات:**

**منابع و ماخذ:**

**جدول زماني مراحل اجراء طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف**  **رديف** | شرح هريك از فعاليتهاي اجرايي طرح به تفكيك | **طول مدت** | **زمان اجرا** | | | | | | | | | | | |
| **ماه1** | **ماه2** | **ماه3** | **ماه4** | **ماه5** | **ماه6** | **ماه7** | **ماه8** | **ماه9** | **ماه10** | **ماه11** | **ماه12** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **بخش سوم : ارزیابی فناوری**

**زمینه فنی فناوری ( ایده یا اختراع) مربوطه:**

□ تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی

□ فناوری اطلاعات سلامت و رسانه‌های دیجیتال

□ داروسازی و گیاهان دارویی

□ سایر زمینه ها

**نحوه دستیابی به فناوری:**

□ تحقیق و توسعه (درونزا) □ انتقال فناوری □ روش ترکیبی

* خلاصه نحوه دستیابی به فناوری (تولید یا انتقال) را تشریح نمایید:
* در صورت انتقال فناوری، دارنده فناوری را معرفی نمایید:

**دوره عمر فناوری مورد نظر در دنیا:**

□ در مرحله تحقیق و توسعه □ فناوری نوظهور و جدید رو به رشد □ در مرحله بلوغ

□ جایگزین شدن فناوری جدید/ منسوخ شدن □ این فناوری در خارج وجود ندارد □ اطلاعی ندارم

**سطح فعلی فناوری در صورت تولید فناوری:**

بیان نمایید فناوری موجود در کدام یک از مراحل زیر قرار دارد:

□ نمونه آزمایشگاهی □ وجود یک نمونه محصول که قابلیت استفاده در شرایط واقعی را دارد □ نیمه صنعتی و یا آمادگی برای رسوخ در صنعت □ تولید صنعتی

توضیح دهید پس از اجرای طرح به کدام سطح از فناوری دست پیدا خواهید کرد؟

نمونه محصول قابل کاربرد در شرایط واقعی

**مالکیت فکری (مستندات ضمیمه شود)**

□ ثبت نشده است □ ثبت داخلی دارد □ ثبت بین­المللی دارد: در چه کشورهایی؟

توضیحات: در صورت عدم ثبت اختراع و ثبت شرکت درصد مالکیت افراد به طور کامل مشخص گردد.

**وضعیت استاندارد فناوری (تأییدیه):**

|  |  |
| --- | --- |
| □ اطلاعاتی در دست نیست و نیاز به مطالعه دارد | □ هیچ استاندارد (تأییدیه) داخلی و خارجی ندارد |
| □ استاندارد (تأییدیه) داخلی نیاز دارد ولی اخذ نشده است | □ استاندارد (تأییدیه) خارجی نیاز دارد ولی اخذ نشده است |
| □ استاندارد داخلی یا خارجی دارد و اخذ شده است (مستندات را پیوست نمایید) | |

**تأثیر جایگاه فناوری در منطقه و دنیا (**چه کشورهایی این فناوری را در اختیار دارند؟ دستیابی به فناوری مورد نظر چه تأثیری در تعاملات بین­المللی کشور دارد؟ )

1. **بخش چهارم :تحلیل اقتصادی**

**مقدار صرفه­جویی ارزی و ریالی به واسطه دستیابی به این فناوری را برآورد نمایید؟**

**ارزش افزوده حاصل از اجرای این طرح چقدر خواهد بود؟**

**نیاز بازار به محصول: (به صورت تقریبی بیان شود)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نیاز با زار داخلی در سال** | **قدرت فروش محصول تولیدی** | **فروش پیش بینی شده در سال** |
|  |  |  |

**جنبه هاي صنعتی و امکان بالقوه تجاري شدن محصول پروژه (** در این بخش هزینه های تولید یک واحد فروش از محصول ذکر میشود البه با در نظر گرفتن سرشکن تحقیقات محصول در دو سال حجم فروش، هزینه جاری، هزینه مواد، هزینه پرسنلی، هزینه مکان تولید، هزینه تجهیزات، هزینه بسته بندی و هزینه توزیع و تبلیغات و در انتها قیمت فروش مطرح خواهد شد)

**هزینه تولید :**

**هزینه تحقیقات :**

**هزینه پرسنلی :**

**هزینه جاری شرکت :**

**قیمت محصول :**

**سود حاصله:**

1. **بخش پنجم: اطلاعات مربوط به هزينه‌ها**

**آيا براي اين طرح از سازمانهاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است؟** بلي ⬜ خير در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتيجه حاصل را ذكر فرمائيد.

**هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هريك و حق الزحمه آنها:** (با توجه به جدول پيوستي طرح)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | نوع فعاليت | **تعداد افراد** | **كل ساعت كار براي طرح** | **حق الزحمه در ساعت** | **جمع** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه پرسنلی: ------------ریال** | | | | | |

**هزينه آزمايشها و خدمات تخصصي كه توسط ديگر مؤسسات صورت مي گيرد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي** | **مركز سرويس دهنده** | **تعداد كل دفعات** | **هزينه براي هر دفعه** | **جمع (ريال)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي آزمايشها و خدمات تخصصي:------ریال | | | | |

**فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح از داخل يا خارج كشور خريداري شود:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه و يا مواد** | شركت سازنده و يا فروشنده | **كشور** | **مصرفي يا غير مصرفي** | **آيا در ايران موجود است** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل**  **(ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع كل هزينه هاي وسايل و مواد:** | | | | | | | |

**هزينه مسافرت (در صورت لزوم):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقصد** | **تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **هزينه ( ريال)** |
|  |  |  |  |  |
| **جمع کل هزينه هاي مسافرت** | | | |  |

**هزينه هاي ديگر:**

|  |  |
| --- | --- |
| **هزينه هاي تكثير پرسشنامه ها و اوراق:** | **...... ريال** |
| **جمع** | **....................................... ريال** |

**جمع هزينه هاي طرح :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الف- جمع هزينه هاي پرسنلي |  | ريال |
| ب- جمع هزينه هاي آزمايشات و خدمات تخصصي |  | ريال |
| پ- جمع هزينه هاي وسايل |  | ريال |
| ت- جمع هزينه هاي مسافرت |  | ريال |
| ث- جمع هزينه هاي ديگر |  | ريال |
| ج- جمع كل هزینه های طرح |  | ريال |
| کسر مبلغی از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن |  | ريال |
| باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن درخواست مي شود |  | ريال |

صحت مطالب مندرج در پرسشنامه را تائيد مي نمايم.

محل امضاي مجري طرح