**江苏—捷克双边研发资助计划合作项目**

**共同建议书**

*第四轮江苏-捷克双边研发资助计划将分别纳入捷克共和国技术局第二轮DELTA2计划和江苏省政策引导类计划（国际科技合作/港澳台科技合作），此共同建议书将作为合作企业项目评审的重要依据之一。双方牵头申报单位须协作完成这一合作项目共同建议书，并在提交申报材料时分别向双方计划主管部门提交。*

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** | |
| **项目期限：**（月） | **\*项目双方总预算:**  （美元） |
| **\*\*项目编号**（捷克方）： | **\*\*\*项目编号**（江苏方）: |

*\*总预算包括江苏省科技厅与捷克共和国技术局提供的资助，以及所有申报单位的自筹经费。*

*\*\*由捷克共和国技术局信息系统生成*

*\*\*\* 由江苏省科技厅信息系统生成*

1. **声明**

下列所有项目申报单位在此确认并做出如下声明：

* 所有申报单位都将打算参与上述合作研发项目
* 申报单位均没有破产计划或正在进行破产清算
* 申报单位均没有财务困难。

**项目申报单位**

|  |  |
| --- | --- |
| **1a) 项目牵头单位（捷克方）**  企业名称：  地址： 电话： 传真： 网址：  **联系人** 姓名：  职务： 部门： 电话：  邮箱： | **1b) 项目牵头单位（江苏方）**  企业名称：  地址： 电话： 传真： 网址：  **联系人** 姓名：  职务： 部门： 电话：  邮箱： |
| **2a) 项目参与单位（捷克方）** 机构/企业名称： 地址： 电话： 传真： 网址：  **联系人** 姓名：  职务： 部门： 电话：  邮箱： | **2b) 项目参与单位（江苏方）** 机构/企业名称： 地址： 电话： 传真： 网址：  **联系人** 姓名：  职务： 部门： 电话：  邮箱： |
| **3a)其他参与单位**（根据需要增填其他参与单位情况）： | **3b)其他参与单位：** |

1. **项目预算**

**1a) 项目牵头单位预算（捷克方） – 美元**

企业名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024**\* | **合计** |
| **成本** |  |  |  |  |  |
| **申请捷克共和国技术局资助** |  |  |  |  |  |
| **自筹经费** |  |  |  |  |  |

\*项目最长运行周期为36个月。

如果项目成本超出了政府提供的资助，您将如何负担余下成本（公司利润，银行贷款……）？（请具体说明金额及来源）

|  |
| --- |
|  |

**1b)项目牵头单位预算（江苏方） – 美元**

企业名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024\*** | **合计** |
| **成本** |  |  |  |  |  |
| **申请江苏省科技厅资助** |  |  |  |  |  |
| **自筹经费** |  |  |  |  |  |

\*项目最长运行周期为36个月。

如果项目成本超出了政府提供的资助，您将如何负担余下成本（公司利润，银行贷款……）？（请具体说明金额及来源）

|  |
| --- |
|  |

**2a) 项目参与单位预算（捷克方） – 美元**

企业/机构名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024\*** | **合计** |
| **成本** |  |  |  |  |  |
| **申请捷克共和国技术局资助** |  |  |  |  |  |
| **自筹经费** |  |  |  |  |  |

\*项目最长运行周期为36个月。

如果项目成本超出了政府提供的资助，您将如何负担余下成本（公司利润，银行贷款……）？（请具体说明金额及来源）

|  |
| --- |
|  |

**2b) 项目参与单位预算（江苏方） – 美元**

企业/机构名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024\*** | **合计** |
| **成本** |  |  |  |  |  |
| **申请江苏省科技厅资助** |  |  |  |  |  |
| **自筹经费** |  |  |  |  |  |

\*项目最长运行周期为36个月。

如果项目成本超出了政府提供的资助，您将如何负担余下成本（公司利润，银行贷款……）？（请具体说明金额及来源）

|  |
| --- |
|  |

**3a) 其他参与单位（捷克方）：**

**3b) 其他参与单位（江苏方）：**

（根据需要增填其他参与单位情况）

1. **项目概要**

1) 项目描述

[提供项目简介：项目目标，研发活动和预期成果，并指出每个参与单位的预期成果。]

2) 各牵头单位及参与单位的分工

[以表格形式提供每个单位打算实施的工作。]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 任务编号 | 任务名称 | 内容描述 | 结果 |
|  |  |  |  |

3) 实施方案

[描述该研发项目成果的应用实施计划，如商业化计划、产业伙伴应用等。]

4) 合作必要性

[为什么您希望就上述项目展开合作？]

5) 知识产权归属安排

[项目相关的知识产权将如何分配？项目产生的知识产权将归属何方？请阐述各方使用项目成果（有形和无形）的相应权利。]

1. **法定代表人/法定机构成员/授权代表，代表牵头及参与单位签字**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(签名) (日期)*  *捷克方项目牵头单位* |  | *(签名) (日期)*  *江苏方项目牵头单位* |
| *(打印姓名) (职务) (机构名称)* |  | *(打印姓名) (职务) (机构名称)* |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(签名) (日期)*  *捷克方项目参与单位* |  | *(签名) (日期)*  *江苏方项目参与单位* |
| *(打印姓名) (职务) (机构名称)* |  | *(打印姓名) (职务) (机构名称)* |
|  |
|  |

（**江苏方申报单位承诺：本项目中英文《共同建议书》基本信息与最终提交的《江苏省科技计划项目申报书》等材料相应内容一致**）