**江苏—捷克双边研发资助计划合作项目**

**共同建议书**

*江苏-捷克双边研发资助计划第六轮项目征集将分别纳入捷克共和国技术局第四轮DELTA2计划和江苏省国际科技合作类计划，共同建议书将作为合作项目评审的重要依据之一。双方牵头申报单位须协作完成合作项目共同建议书，并在提交正式项目申报书时，一并分别向双方计划执行部门提交。*

|  |  |
| --- | --- |
| **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*

*\*\*\* 由江苏省科技计划管理信息平台生成（项目受理号）*

1. **声明**

下列所有单位在此确认并做出如下声明：

* 均计划参与上述合作研发项目
* 均没有破产计划或正在进行破产、清算
* 均没有财务困难。

**项目牵头及参与单位**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **2023** | **2024** | **2025**\* | **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** | **2023** | **2024** | **2025\*** | **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**

机构/企业名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **2023** | **2024** | **2025\*** | **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**

机构/企业名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标** | **2023** | **2024** | **2025\*** | **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》基本信息与同时提交的项目信息表、《江苏省科技计划项目申报书》等材料相应内容一致**）