附件2

项目类别：

归口科室：

邵阳市知识产权战略推进

专项项目合同书

项 目 名 称：

项 目 编 号：

项目负责人：

项目承担单位： （盖章）

项目推荐单位：

项目完成起止时间：

填 报 日 期：

邵阳市市场监督管理局（知识产权局）制

合同书填写注意事项

1、合同书需双面打印，装订整齐。

2、合同书表格形式固定，不可擅自修改或选用其他形式的合同书。

3、项目编号应填写完整，项目起止时间需明确。

4、项目主要目的及内容填写：语言严谨、简练、准确，内容根据目标的需求，明确具体内容，不超过800字。

5、目标及指标填写：目标要明确，指标要量化，可供验收时参考，不超过300字。

6、“项目支出预算明细表”由申报单位根据项目的支出情况和相关规定的支出标准测算填报。项目单位在填报“市市场监督管理局（知识产权局）拨款项目支出明细”时，需认真填写市市场监督管理局（知识产权局）拨款费用支出，并在说明栏中简要说明费用用途，没有则不填。自筹资金、配套资金及其他类资金支出不需填写支出明细。项目承担单位在经费使用时应严格按预算执行。

7、合同金额需大写。

8、单位负责人及项目负责人签字，需手写不可打印，使用黑色笔。

9、签章、签订日期、联系方式需齐全。

10、盖章：封面盖章及合同书翻页处骑缝章(外边页)。

|  |
| --- |
| 第一条 邵阳市市场监督管理局（知识产权局）（以下简称甲方）与项目承担单位 （以下简称乙方），根据有关法律、法规，为顺利完成邵阳市知识产权战略实施专项项目 ，特订立本合同。 |
| 第二条 项目主要目的及内容： |
| 第三条 项目完成时预期目标及主要任务指标：1、经济社会效益指标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 销售收入 | 万元 | 利润 | 万元 |
| 税收 | 万元 | 出口 | 万元 |
| 新增就业 |  人 | 培养知识产权人才 |  人 |

2、知识产权产出指标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新增专利申请 |  个 | 其中：发明专利 |  个 |
| 新增专利授权 | 个 | 其中：发明专利 |  个 |
| 新增商标 | 个 | 发表论文 |  篇 |
| 制定（国家、地方、行业、企业）标准 | 个 |  |  |

3、其它指标 |
| 第四条 项目实施计划： |
| 第五条、项目支出预算明细表（单位：万元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项****目****支****出****预****算****及****测****算****说明** | **项****目****资****金****来****源** | **资金来源** | **金 额** | **备 注**  |
| 合 计 |  |  |
| 1、市局项目支出  |  |  |
| 2、地方、部门配套 |  |  |
| 3、单位自筹 |  |  |
| 4、其他来源 |  |  |
| **市****局****拨****款****项****目****支****出****明****细** | **支出项目内容** | **金 额** |  |
| 1、知识产权服务费 |  |  |
| 2、专利资助及维持费 |  |  |
| 3、专家咨询费 |  |  |
| 4、维权援助费 |  |  |
| 5、教育培训费 |  |  |
| 6、宣传费 |  |  |
| 7、其他相关费用（须注明） |  |  |
|  |  |  |
| **支出项目经费测算说明：** |

 |
| 第六条 项目主要承担人员： |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **职称** | **从事专业** | **单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第七条 甲方为乙方提供项目经费 万元。第八条 乙方应严格按照湖南省知识产权专项资金管理办法、邵阳市本级财政专项资金管理办法的要求，做到专款专用，严禁挪作它用。第九条 乙方应按照本合同的要求，按时完成合同约定任务，及时向甲方申请验收。第十条 合同各方不得擅自变更、修改合同，如需变更合同条款，由甲、乙双方共同协商，签定补充文件。第十一条 本合同一式四份，甲乙双方各执贰份，均具有同等法律效力。第十二条 合同未尽事宜，按照《湖南省知识产权战略实施专项项目管理办法》执行。 |
| 甲方：邵阳市市场监督管理局（知识产权局）（盖章）单位负责人（签章）：归口管理科室负责人（签章）： 联系电话： 日期： 年 月 日 |
| 乙方：项目承担单位（盖章）单位负责人（签章）：项目负责人（签章）： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 开户名： |  |
| 开户行： |  |
| 帐 号： |  |

 日期： 年 月 日 |