**2025年中医药古籍挖掘项目**

**投标申报书**

**任 务 方 向：10种中医药古籍整理出版**

**项 目 名 称：(请填书名)整理出版**

 **投 标 单 位：**

 **任务负责人：（仅限填1位）**

 **电 话：**

 **电 子 信 箱：**

 **填 报 日 期:**

**国家中医药管理局科技司**

**二〇二二年制**

**填写说明**

1. 此任务书内容必须用A4纸双面打印，超出格式者可另加页。
2. 所有栏目均应如实填写，确无填写内容时请填“无”。
3. 研究周期一般设计为二年。

**一、基本信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申报书目（限填1种） |  |
| 基本信息 |  经 费 | 总经费 万元，其中专项经费 万元，自筹经费 万元。 |
| 是否为中医药高等院校、省级及以上中医药科研院所或中医医院 | □ 是 □ 否  |
| 是否有成建制的中医药古籍文献研究机构，拥有人员稳定、结构合理的古籍研究团队 | □ 是 □ 否  |
| 无成建制的中医文献研究机构，但是有教研室、研究室等其它专门的研究机构 | □ 是□ 否 |
| 任务负责人是否具有中级（含）以上职称，是否具备丰富的古籍校注整理工作经验和较好的项目组织管理能力 | □是 □ 否  |
| 申报单位的“中医文献学”或“中医药信息学”学科是否为国家中医药管理局高水平中医药重点建设学科 | □ 是 □ 否 |
| 申报单位是否作为第一完成单位承担过公卫专项资金“中医药古籍保护与利用能力建设”项目或“民族医药文献整理及适宜技术筛选推广项目”等中医药古籍研究项目 | □ 承担 □ 参与 □ 否 |
| 申报单位是否作为第一完成单位，承担过《中华医藏》编纂出版项目 | □ 承担 □ 参与 □ 否 |
| 申报单位在中医医史文献领域的学术团体/组织中的任职情况 | □ 国家级主委单位 □ 国家级副主委单位 □ 省级主委单位□ 国家级、省级委员单位 |
| 申报负责人是否具有古籍文献专题挖掘或者校注整理出版的专著或标志性研究成果 | □ 是 □ 否 |
| 研究团队是否具有工作基础，及其与申报方向的匹配程度 | □ 是 □ 否 |
| 投标单位是否匹配项目经费 | □ 是 □ 否 |
| 单位情况 | 单位名称 |  | 单位性质 | □公益二类和从事生产经营活动的事业单位；□依法成立的社会组织（不含由财政拨款保障的群团组织）；□其它 |
| 统一社会信用代码 |  | 单位地址及邮编 |  |
| 研究组主要成员 | 负责人 | 身份证号码 | 学位 | 职称 | 专业背景 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 学位 | 职称 | 所在单位 | 专业背景 | 任务分工 |  签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总人数 | 平均年龄 | 男 | 女 | 高级 | 中级 | 初级 | 其他 | 院士 | 博士后 | 博士 | 硕士 | 学士 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、研究方案**

|  |
| --- |
| （请写明任务目标、具体的实施方案与技术路线等） |

**三、前期工作基础**

|  |
| --- |
| 请写明相关工作基础（包括负责人在中医文献研究领域所取得的标志性成果等），并附上相关证明材料。 |

**四、投标单位条件**

|  |
| --- |
| 包括单位实力、条件（包括单位在中医医史文献领域的学术团体/组织的任职情况，是否具有成建制的中医文献研究机构等）、团队实力、条件等。 |

**五、考核指标及预期成果**

|  |
| --- |
| 考核指标 |
| 预期成果（请说明研究成果形式，转化途径和方式，应用范围和效益等） |

**六、实施计划、阶段考核指标** 总经费： 万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间安排 | 研究内容（分期目标） | 阶段考核指标 | 经费预算（万元） |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  |  |
| 止 |  |
| 其他说明 |

**七、经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预算科目名称 | 合计 | 专项经费 | 自筹经费 |
| 一、经费支出 | 　 | 　 | 　 |
| 1、设备费 | 　 | 　 | 　 |
| （1）购置设备费 | 　 | 　 | 　 |
| （2）试制设备费 | 　 | 　 | 　 |
| （3）设备改造与租赁费 | 　 | 　 | 　 |
| 2、材料费 |  |  |  |
| 3、测试化验加工费 |  |  |  |
| 4、燃料动力费 |  |  |  |
| 5、差旅费 |  |  |  |
| 6、会议费 |  |  |  |
| 7、国际合作与交流费 |  |  |  |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 9、劳务费 |  |  |  |
| 10、专家咨询费 |  |  |  |
| 11、管理费 |  |  |  |
| 二、经费来源 |
| 1、申请从专项经费获得的资助 |  |
| 2、自筹经费来源 |  |
| （1）其他财政拨款 |  |
| （2）单位自有货币资金 |  |
| （3）其他资金 |  |
| 经费使用说明： |

**八、推荐意见**

|  |
| --- |
| 一、**投标单位**同意 XX（任务负责人姓名） 参与国家中医药管理局“中医药古籍挖掘项目”招标工作。   单位（盖章）  法人签章 年 月 日 |
| 二、**投标单位所在省级中医（药）主管部门**同意推荐 XX单位 参与国家中医药管理局“中医药古籍挖掘项目”投标工作。 单位(盖章)   年 月 日 |

**九、本申请项目所附附件清单**