附件2：广东省动物保护与资源利用重点实验室开放基金合同书

**广东省动物保护与资源利用重点实验室**

**基金合同书**

**项目名称：**

**起止时间：**

**项目编号：**

**立项单位（甲方）：广东省动物保护与资源利用重点实验室**

**承担单位（乙方）：**

**项目负责人：**

**广东省动物保护与资源利用重点实验室**

二〇一六年

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 | 单位名称 |  | 电话 |  |
| 地址(邮编) |  | 传真 |  |
| 单位负责人 |  | 职务职称 |  | 电话 |  |
| 项目负责人 |  | 职务职称 |  | 电话 |  |
| E－mail  |  |
| **一、项目摘要（限500字）** |
|  |
| **二、研究内容、研究目标、以及拟解决的关键科学问题** |
|  |
| **三、研究方案**（拟采取研究方案、实验方法、技术路线等） |
|  |
| **四、将提供的研究结果及形式**（发表论文、专利、技术成果转让等） |
|  |
| 申请经费（万元） |  |
| **五、经费预算：** |
| **支出科目** | **金额**（万元） | **使用说明** |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 仪器设备使用 |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费用 |  |  |
| 人员费 |  |  |
| 其 它 |  |  |
| **六、项目计划进度** |
| 起 止 时 间 | 主 要 完 成 内 容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **七、人员信息** |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务职称 | 专业 | 在项目中分担的任务 | 所在单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **八、合同条款：** |
| 第一条 根据《广东省动物保护与资源利用重点实验室开放基金管理办法》（下称《基金管理办法》）及国家有关法规和规定，为顺利完成 项目（项目编号： ）经协商一致，特订立本合同，作为甲乙双方方在项目实施管理过程中共同遵守的依据。第二条 甲方的权利与义务：1.按合同书规定进行经费核拨。2.根据甲方需要，在不影响乙方工作的前提下，定期或不定期对乙方项目的实施情况和经费使用情况进行检查或抽查。第三条 乙方的权利与义务：1. 按合同书规定，对甲方核拨的经费实行专款专用，单独列账，并随时配合甲方进行监督检查。2. 保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，督促项目负责人和项目组成员按计划实施，提交年度工作情况报告与相关材料。3. 项目到期后若未达到考核要求，于项目到期后1个月内退回所有研究经费。第四条 在履行本合同的过程中，如出现广东省相关政策法规重大改变等不可抗力情况，甲方有权对所下达经费的数量和时间进行相应调整。第五条 在履行本合同过程中，需要对项目起止时间、项目经费使用（包括自筹经费、经费分配及经费支出预算等）、项目内容（包括研发内容、技术指标、经济指标及成果指标等）、项目名称、项目负责人和成员等进行变更的，各方按照《基金管理办法》有关规定执行。第六条 在履行本合同的过程中，当事人一方发现可能导致项目整体或部分失败的情形时，应及时通知另一方，并采取适当措施减少损失，没有及时通知并采取适当措施，致使损失扩大的，应当就扩大的损失承担责任。第七条 本项目科研产出的归属、转让和实施技术成果所产生的经济利益的分享，除双方另有约定外，按国家和广东省有关法规执行。第八条 属技术保密的项目，各方应另行订立技术保密条款，作为本合同正式内容的一部分，与本合同具有同等效力。第九条 根据项目具体情况，经另行协商订立的附加条款，作为本合同正式内容的一部分，与本合同具有同等效力。第十条 本合同的争议应本着协商一致的原则解决，如协商不成的，则应向甲方所在地法院提起诉讼。第十一条 保密条款：1.本合同保密内容范围为：2.本合同保密期限为：3.乙方应与可能知悉保密内容的人员签订技术秘密保护协议。4.双方应建立技术秘密保护制度。第十二条 本合同一式三份，各份具有同等效力。甲、乙方及课题负责人各执一份，三方签字、盖章后即生效，有效期至项目结题后一年内。 |
| **九、本合同签约各方：** |
| 甲方：**广东省动物保护与资源利用重点实验室**（盖章）单位地址：广东省广州市海珠区新港西路105号联系人（经办人）姓名：联系电话：**重点实验室主任**：（签名）      年 月 日 |
| 乙方（盖章）： 项目负责人（签名）：通讯地址：联系电话： 年 月 日 |