附件3

项目编号：

河南省中医药文化著作出版资助专项

协 议 书

(2020年度)

项 目 名 称：

申 请 单 位：

负 责 人：

签 订 日 期：

填 写 须 知

一、本协议书用于资助项目的合同管理，填写前请认真阅读本须知。

二、凡获得资助的项目，均须签订《河南省中医药文化著作出版资助专项协议书》。

三、协议书文字，一律用四号方正小标宋字体填写，提供纸质文件时，用A4纸打印。

四、部分栏目填写说明：

（一）项目基本情况表中的“项目名称”、“项目类型”、“项目规模”、“项目负责人”、“直接成本总预算”，请按照项目申请书中的内容填写。

（二）项目基本情况表中的“资助总额”，请按照已确定的资助金额填写，以万元为单位。

（三）甲方为河南省卫生健康委员会，乙方为项目作者及单位，丙方为出版单位，须填写全称，不能采用缩写。

（四）地址：请按省、市（县）、区（街、路）、号等详细规范填写完整，不能采用简写，不能以单位名称代替通讯地址。

项目基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目类型 | 按内容分 | A、科普著作 B、学术著作 | | | | | |
| 按形式分 | A、单本 B、多本 | | | | | |
| 项目规模 | 卷（册）数： /字数： 千字（图书） | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓 名 | 职务 | 职称 | | 工作单位 | 联系电话（手机） | |
|  |  |  | |  |  | |
| 项目联系人 | 姓 名 | 工作单位 | | | | 联系电话（手机） | |
|  |  | | | |  | |
| 直接成本总预算 | 万元 | | | 资助总额 | | 万元 | |
| 自筹资金 | | 万元 | |
| 预计完成时间 | 年 月 | | | | | | |
| 工作进度安排 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **甲方（河南省卫生健康委员会）：**  地址：  邮编：  联系人：  电话：  传真：  **乙方（项目作者及所在单位）：**  地址：  邮编：  联系人：  电话： 手机：  传真：  **丙方（出版单位）：**  地址：  邮编：  联系人：  电话： 手机：  传真：  **第一条** 为确保河南省中医药文化著作出版资助专项保质按期完成，甲、乙、丙三方依据国家有关法律法规订立本协议，并共同遵守以下条款。  **第二条** 乙方与丙方共同承担河南省中医药文化著作出版资助专项《 》，该项目计划于 年 月完成。经甲方批准，甲方提供资助，金额 万元。  **第三条** 乙方应当遵守著作权法、保密法等法律法规。在出版过程中不得泄露国家秘密，违者承担法律责任。  **第四条**  乙与丙方应邀请本专业领域国内权威专家审读书稿，按照专家意见认真修订，与丙方精诚合作，按照国家标准，出版精品著作。  **第五条** 乙方或丙方在项目实施过程中，如违反国家有关规定，造成不良社会影响或项目达不到精品标准，甲方有权撤销其项目资助。  **第六条** 乙方应结合项目实际情况，研究制定本项目资助经费使用管理办法，明确资助经费的使用范围、支付标准和支付程序，确保经费的规范管理和有效使用。  **第七条** 乙方应将资助经费纳入单位会计核算体系，并设专账核算，确保专款专用。单位法定代表人、项目负责人和财务负责人对经费的安全与合规使用承担直接责任。  **第八条** 丙方应制定项目进度和质量保障措施，切实保证出版物的编校质量和制作质量。  **第九条** 项目实施过程中，第一责任人不得变更。其他作者如果有变更，须向甲方提交书面申请，经审核同意后，方可变更。  **第十条** 项目作者应于 年 月 日前把符合出版要求的书稿交于丙方。丙方于 年 月 日前完成出版。甲方将于年底对项目进行验收评比，对未如期完成的项目进行通报批评，对按时保质完成的优秀项目进行表彰。  **第十一条** 出版专项资金资助的项目出版时，乙方、丙方须在出版物显著位置标注“河南省卫生健康委员会立项资助项目”字样。  **第十二条** 乙方应在项目成书后一个月内，将样书20本（套）交给甲方存档。  **第十三条** 本协议未尽事宜，由三方协商后签署附属协议，与本协议具有同等法律效力。  **第十四条** 本协议须经甲、乙、丙三方签字盖章生效。  **第十五条** 本协议一式三份，甲方、乙方和丙方各执一份。 | | | | | | | |
| **甲方（河南省卫生健康委员会）：** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 负责人（签字）： | | | | | | | | |
| （公 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **乙方（项目作者及单位）：** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 作者（签字）： 负责人（签字）：  （公 章） | | | | | | | | |
| 年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **丙方（出版单位）：** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 法定代表人（签字）： | | | | | | | | |
| （公 章）  年 月 日 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |