

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

مرکز رشد فناوری سلامت

**کاربرگ­ امکان­سنجی طرح­های تجهیزات پزشکی**

1. **معرفی طرح:**
   1. نام فارسی:
   2. نام انگلیسی:
   3. هزینه کل طرح:
   4. منابع مالی غیر از وزارت بهداشت برای حمایت از طرح:
   5. مدت زمان اجرای طرح:
   6. محل اجرای طرح:
   7. سطح فناوری: نمونه آزمایشگاهی (اولیه) نمونه نیمه صنعتی
2. **مشخصات مجری**

**2.1.مجري حقیقی:**

نام ونام خانوادگی میزان تحصیلات سمت فعلی محل کار تلفن ایمیل

**2.2** .**مجری حقوقی:**

نام شرکت: نوع شرکت ( سهامي خاص، مسئوليت محدود، ...): سال تاسيس: شماره ثبت:

آدرس: تلفن: فاکس: ايميل: سايت:

نام مديرعامل:

نام اعضاي هيئت مديره:

1. **مشخصات طرح:**
   1. ضرورت واهمیت اجرای طرح
   2. عنوان طرح ( طراحي و ساخت محصول نهايي، ماژول، اکسسوري، نرم افزار ، ...):
   3. تعداد نمونه هاي آزمایشگاهی/ نيمه صنعتي:
   4. کاربرد محصول
2. **امکان سنجي اقتصادي:**
   1. ميزان مصرف يا نياز ساليانه محصول ( تعداد- با ذکر منبع اطلاعاتي):
   2. متوسط قيمت فروش (واحد محصول )در کشور:
   3. وضعيت رقباي داخلي و خارجي (جدول مقایسه ای قيمت تمام شده ، مشخصات فنی، قابلیت ها، میزان تجهیزات جانبی، کشور تولید کننده، قدرت نفوذ برند تولید کننده در بازار در مقايسه با نمونه خارجي و داخلی):
   4. وضعيت بازار جهاني محصول ( ميزان مصرف جهاني):
   5. پيش بيني قيمت تمام شده مواد اوليه/محصول( ارزي– ريالي):
   6. وضعيت بازار صادراتي محصول:
   7. پيش بيني روند بازار محصول در 10 سال آينده:
3. **امکان سنجي فني:**
   1. مشخصات فني محصول ( ويژگيها ، قابليتها، پارامترهاي فني به همراه صحت ودقت آن ها، ...):
   2. ضوابط واستانداردهاي عمومي مرتبط با محصول:
   3. ضوابط واستانداردهاي تخصصي مرتبط با محصول:
   4. فناوری (های) مورد نيازدر طراحی وتولید محصول :
   5. تجهيزات فني مورد نياز(طراحی ، ساخت ،آزمون ):
   6. زير ساخت مورد نياز( طراحی ،ساخت وآزمون):
   7. نیروی انسانی متخصص مورد نياز:
   8. آموزش هاي تخصصي مورد نياز:

**امکان سنجي فني:**

* 1. مشخصات فني محصول ( ويژگيها ، قابليتها، پارامترهاي فني به همراه صحت ودقت آن ها، ...):
  2. ضوابط واستانداردهاي عمومي مرتبط با محصول:
  3. ضوابط واستانداردهاي تخصصي مرتبط با محصول:
  4. فناوری (های) مورد نيازدر طراحی وتولید محصول :
  5. تجهيزات فني مورد نياز(طراحی ، ساخت ،آزمون ):
  6. زير ساخت مورد نياز( طراحی ،ساخت وآزمون):
  7. نیروی انسانی متخصص مورد نياز:
  8. آموزش هاي تخصصي مورد نياز:

1. **برنامه اجرايي:**

فعاليتهاي زير حتما بايد در برنامه ریزی وجود داشته باشد و بشکل جدول زیر ارایه گردد:

* 1. مديريت ريسک
  2. تدوين وروديهای طراحی (مشخصات ایمنی - عملکردی - اثر بخشی- نیاز مشتری –مقررات ملی وبین المللی )
  3. مراحل طراحي
  4. تصديق طرح ( شامل تطابق با استانداردها نيز مي شود)
  5. صحه گذاري (آزمایشگاهی – بالینی )
  6. اخذ مجوز هاي ملي و بين المللي

**جدول برنامه اجرایی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | فعاليت | پيش نياز فعاليت | مدت زمان  اجراي فعاليت | تعداد نفرات | تخصص نفرات | اعتبار مورد نیاز |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **برآورد بودجه طرح:**
   1. هزينه پرسنلي تخصصی:
   2. هزينه تامين منابع زير ساخت ( خريد يا اجاره مکان و ...)
   3. هزينه تجهيزات مورد نياز طراحيوساخت ( به تفکيک):
   4. هزينه خريدمستندات فني و استانداردها:
   5. هزينه هاي برون سپاري ( از قبیل قالبسازي، مدارچاپي، فلزکاري، ...):
   6. هزينه هاي آموزش و مشاوره ( شامل آموزشهاي تخصصي، مديريت کيفيت،اخذ مجوز های ملی و بین المللی و ...):
   7. هزينه آزمون ها (از قبیل تطا بق با استاندارد و صحه گذاري):
   8. هزينه هاي مميزي و اخذ گواهينامه هاي ملي و بين المللي:
   9. هزينه هاي خريد مواد اوليه (ساخت نمونه هاي نيمه صنعتي ):
   10. هزينه هاي سربار اداري و مالي:
   11. ساير هزينه ها:
   12. جمع کل هزينه ها:
   13. ميزان درخواست اعتبار :

:

1. **ذکرمشخصات دقیق همکاران طرح طبق جدول**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک تحصیلی | سمت فعلی | نوع همکاری با طرح | سوابق علمی واجرایی | سابقه همکاری با صنعت | تلفن تماس وایمیل |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

امضاي مدير عامل و مهر شرکت : تاريخ :

|  |
| --- |
|  |