

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 زماناجراي 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 :

|  |
| --- |
|  |