1. **معرفی تجاری 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
2. **کلیات طرح**
	1. دلیل پیشنهاد وضرورت اجرای طرح
	2. کاربردها
3. **تعریف طرح:**
	1. مشخصات فنی
4. **بررسی سیستمی طرح:**
	1. نمایش بلوک دیاگرام وسبله
	2. تشریح فرآیند های(Process) عملیاتی وسیله
	3. تصویر شماتیک و یا عکس دستگاههای مشابه
5. **استاندارد ها (ISO,ASTM,ASME,IEC,SAE,DIN,TUV,CE,BS,JIS)**
	1. استانداردهای عمومی
	2. استانداردهای اختصاصی
	3. روش صحه گذاری
	4. آزمایشات کنترل کیفی مورد نیاز
	5. مراحل اخذ مجوزهای محصول (مانند وزارت بهداشت، اداره کل استاندارد و...)
	6. لیست خطرات شناسایی شده و اقدامات کنترلی کاهش ریسک
6. **شرایط و امکانات مورد نیاز**
	1. مواد اولیه
	2. تجهیزات
	3. عملیات ساخت و فرآیند تولید
7. **اطلاعات اقتصادي و اجرايي طرح**

لطفا در ارتباط با هريك از موضوعات ذيل توضيحات کامل ارائه و مستندات ضميمه شود.

7.1.تحلیل قیمت تمام شده محصول با ذکر جزئیات(شامل هزینه های پرسنلی، زیرساخت، تجهیزات، خرید دانش فنی، برون سپاری، آموزش، صحه گذاری، اخذ گواهینامه، خرید مواد اولیه، سربار اداری و...)

7.2. توجيه اقتصادي طرح: جدول مقایسه ای قيمت تمام شده در مقايسه با نمونه خارجي و داخلی، مشخصات فنی، قابلیت ها، میزان تجهیزات جانبی،کشور تولید کننده، قدرت نفوذ برند تولید کننده در بازار

7.3. معرفی مراکزی که از نتايج طرح استفاده می­کنند (درصورت داشتن مستند، اعلام نیاز و یا قرارداد پیوست گردد)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام مرکز علمی یا صنعتی یا پزشکی | حوزه فعالیت | نام محصول یا نوع خدمات | علت نیاز | تعداد |
|  |  |  |  |  |

7.4. نیاز کشور در سال به این محصول با ذکر منبع اطلاعاتی و پیش بینی روند بازار محصول در 10 سال آینده (به همراه فرم ارزیابی کلینیکی محصول و تحلیل آماری نتایج)

7.5. میزان واردات سالانه محصول به کشور در حال حاضر(تعداد، میزان ارز صرف شده)

7.6. وضعیت رقبای داخلی و خارجی از نظر سهم بازار

7.7. میزان مصرف جهانی محصول

1. **ذکرمشخصات دقیق مجری و همکاران طرح (حقیقی و حقوقی)**
* در صورت حقیقی بودن مجری یا همکاران جدول زیر تکمیل شود:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی  | مدرک تحصیلی  | سمت فعلی  | نوع همکاری  | سوابق علمی واجرایی  | سابقه همکاری با صنعت  | تلفن تماس وایمیل  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

* در صورت حقوقی بودن مجری یا همکاران جدول زیر تکمیل شود:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام شرکت | نوع شرکت | سال تاسیس | شماره ثبت | نام مدیرعامل |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |