به نام خدا

 پروپوزال فناوری

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

معاونت تحقیقات و فناوری

 مرکز رشد فناوری سلامت

عنوان طرح

فارسی:

انگلیسی:

نام و نام خانوادگی مجری(ان):

تاریخ ارائه:

کد ملی مجری(ان):

شماره همراه مجری(ان):

پست الکترونیک مجری(ان):

**کلیات طرح**

**حوزه تخصصی فناوری :**

**فناوری‌های داروسازی** □ **بهداشت عمومی و محیط زیست** □ **مهندسی پزشکی** □ **فناوری‌های بالینی** □

**علوم تغذیه و صنایع غذایی** □ **مدیریت و اقتصاد سلامت** □ **سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی (HIS)** □

**هوش مصنوعی و سلامت دیجیتال** □ **غیره** □

**سطح فناوری ادعایی از نمونه اولیه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRL** | **مرحله** | **وضعیت نمونه** | **شرح** | **انتخاب** |
| **1** | اصول پایه مشاهده شده | نظری | بررسی اولیه اصول علمی و انتشار یک سند | □ |
| **2** | فرمولاسیون مفهومی | طرح اولیه | تعیین ایده کاربردی و طراحی مفهومی | □ |
| **3** | اثبات مفهوم | آزمایش جزء کلیدی | تست عملکرد اجزای اصلی در آزمایشگاه | □ |
| **4** | نمونه آزمایشگاهی اولیه | نمونه ساده | ساخت نمونه اولیه با قابلیت آزمایش محدود | □ |
| **5** | نمونه پیشرفته آزمایشگاهی | نمونه بهبودیافته | آزمایش در محیط شبیه‌سازی‌شده نزدیک به واقعیت | □ |
| **6** | نمونه قابل نمایش | نمونه نیمه‌صنعتی | تست در محیط واقعی با عملکرد پایدار | □ |
| **7** | نمونه صنعتی | پیش‌نمونه تولیدی | تولید در مقیاس کوچک و تأیید عملکرد نهایی | □ |
| **8** | سیستم کامل | محصول نهایی | تأیید نهایی و آماده‌سازی برای تولید انبوه | □ |
| **9** | تولید انبوه | محصول تجاری | عرضه به بازار و استفاده عموم | □ |

**بودجه درخواستی کل طرح (به ریال):**

**مدت زمان اجرای طرح (ماه):**

 **محل اجرای طرح:**

**چکیده طرح (حداکثر 250 کلمه)**

1. **برنامه عملی ساخت نمونه اولیه را توضیح دهید: (در صورت وجود موارد زیر توضیح داده شود.)**
2. **مراحل طراحی و ساخت نمونه اولیه را به‌صورت گام‌به‌گام یا به صورت فلوچارت توضیح دهید.**
3. **چه آزمایش‌هایی برای تأیید عملکرد نمونه اولیه لازم است؟ (لیست آزمایش‌ها و استانداردهای مورد استفاده)**
4. **چه مواد و تجهیزاتی برای ساخت نمونه اولیه مورد نیاز است؟ (لیست دقیق با منبع تأمین)**
5. **چه روش‌هایی برای بهینه‌سازی نمونه اولیه در نظر گرفته‌اید؟**
6. **آیا نمونه اولیه قابلیت توسعه به مراحل بعدی را دارد؟ اگر بله، چه تغییراتی لازم**
7. **محصول نهایی به چه شکل ارائه می­شود و چه کاربردی دارد؟ (شرح دهید)**
8. **مشتریان و شرکای کلیدی (Customers & Key Partners)**
9. **مشتریان اصلی این محصول چه کسانی هستند؟ (بیماران، پزشکان، شرکت‌های دارویی، آزمایشگاه‌ها و غیره)**
10. **شرکای کلیدی ما چه کسانی هستند؟**
11. **تامین کنندگان کلیدی ما چه کسانی هستند ؟**
12. **ارزش پیشنهادی (Value Proposition)**
13. **نمونه اولیه شما چه مشکلی از مشتری را حل می‌کند؟**
14. **چه مزیت(های) رقابتی منحصربه‌فردی نسبت به نمونه‌های موجود دارد؟**
15. **آیا محصول قابلیت ثبت اختراع دارد ؟ (توضیح دهید)**
16. **کانال‌های توزیع (Channels)**
17. **چگونه نمونه اولیه را به دست مشتریان هدف می‌رسانید؟**
18. **آیا کانال‌های آزمایشی برای دریافت بازخورد از مشتریان دارید؟**
19. **جریان‌های درآمدی (Revenue Streams)**
20. **در صورت موفقیت نمونه اولیه، مدل درآمدی شما چیست؟ (فروش محصول، فروش دانش فنی، حق امتیاز و غیره)**
21. **چرا مشتریان حاضرند برای این محصول هزینه پرداخت کنند؟ (بررسی اولیه تمایل به پرداخت)**
22. **مطالعات بازار**
23. **تخمین اندازه بازار داخلی**
24. **تخمین اندازه بازار خارجی**
25. **ساختار هزینه‌ها (Cost Structure)**
26. **هزینه‌های اصلی ساخت نمونه اولیه کدامند؟ (مواد اولیه، نیروی انسانی، آزمایشات و خدمات تخصصی)**
27. **هزینه های ثابت و متغیر شما چیست ؟**
28. **آیا زیرساخت‌های لازم برای ساخت نمونه اولیه در دانشگاه/مرکز رشد موجود است ؟ (به چه زیرساخت هایی نیاز دارید)**
29. **معرفی اعضای تیم، سوابق و وظایف ایشان:**
30. **نقش هر عضو تیم (مجری اصلی، دیگر مجریان و همکاران) در ساخت نمونه اولیه چیست؟**
31. **آیا تیم شما تجربه قبلی در ساخت نمونه‌های اولیه مشابه دارد؟**
32. **آیا مشاوران یا همکاران خارجی در این پروژه مشارکت دارند؟**

1. **در صورت وجود محصولات مشابه در داخل و خارج از کشور جدول زیر تکمیل کنید.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام محصول** | **شرکت تولید کننده** | **کشور** | **قیمت (ریال/دلار)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

1. **استانداردهای مرجع مورد استفاده و مراجع تایید‌ کننده رسمی در رابطه با محصول را ذکر نمایید.**

**تعهدات پیشنهادی خود را در قبال بودجه درخواستی اعلام فرمایید**؟

**(توجه نمایید بین بودجه درخواستی و تعهدات پیشنهادی رابطه مستقیم وجود دارد.)**

1. **ثبت اختراع داخلی 2- ثبت اختراع بین المللی 3- راه اندازی شرکت فناور**

**4- اخذ گواهی، تاییدیه، مجوز، پروانه و ...**

1. **تاییدیه دانش بنیانی ...................................**
2. **تاییدیه از دانشگاه یا سازمان مربوطه (نام ببرید)...................................**
3. **پروانه ساخت از سازمان مربوطه (نام ببرید) ...................................**
4. **انواع مجوز (نام ببرید) ...................................**
5. **ایزو (نام ببرید) ...................................**
6. **غیره (نام ببرید) ...................................**

**5- چاپ مقاله ISI  ...................................**

**6- فروش دانش فنی به مبلغ (ریال) ...................................**

**7- استخدام نیروی انسانی به تعداد ...................................**

**8- فروش محصول به میزان ..............................................**

 **9- سایر ...............................**.**..**

 **جدول تناسب مبلغ درخواستی و تعهدات**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مبلغ درخواست شده (میلون تومان)** | **اخذ تاییدیه** | **ثبت اختراع داخلی** | **اخذ پروانه/مجوز** | **استخدام نیرو انسانی** | **ثبت اختراع بین المللی/فروش دانش فنی** |
| **1** | **1 تا 10** | **■** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **2** | **10 تا 20** | **■** | **■** | **□** | **□** | **□** |
| **3** | **20 تا 30** | **■** | **■** | **□** | **□** | **□** |
| **4** | **30 تا 40** | **■** | **■** | **□** | **□** | **□** |
| **5** | **40 تا 50** | **□** | **□** | **■** | **□** | **□** |
| **6** | **50 تا 60** | **□** | **■** | **■** | **□** | **□** |
| **7** | **60 تا 70** | **□** | **■** | **■** | **□** | **□** |
| **8** | **70 تا 80** | **□** | **□** | **■** | **■** | **□** |
| **9** | **80 تا 90** | **□** | **■** | **■** | **■** | **□** |
| **10** | **90 تا 100 و بیشتر** | **□** | **■** | **■** | **■** | **■** |

**شرایط و امکانات مورد نیاز تولید**

**هزینه های پرسنلی:**

**(\* توجه نمایید این جدول صرفاً جهت پرداخت هزینه های نیروی انسانی خواهد بود که ارتباط مستقیمی با تخصص یا مهارت هیچیک از مجریان و همکاران طرح نداشته باشد؛ و به عنوان حق­الزحمه برون سپاری نیروی انسانی محسوب شود.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت** | **تعداد افراد** | **ساعات كار هر فعاليت** | **حق الزحمه در ساعت (ریال)** | **جمع (ریال)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه های پرسنلی (ريال)** |  |

**هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موضوع آزمایش** | **مركزسرویس دهنده** | **تعدادكل دفعات** | **هزینه برای هردفعه (ریال)** | **جمع (ریال)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه آزمایشات وخدمات تخصصی (ريال)** |  |  |

**هزينه هاي وسایل غير مصرفي:**

(هزينه هاي دستگاه يا مواد غير مصرفي كه باید ازاعتبار این طرح از داخل یاخارج كشور خریداری شود.)

وسایل تجهیزات و ماشین آلات :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دستگاه** | **تعداد** | **شرکت سازنده** | **کشور** | **قیمت واحد (ریال)** | **جمع (ریال)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **جمع های وسایل غبر مصرفی (ريال)** |  |

**هزينه هاي مواد مصرفي:**

(هزينه هاي وسايل يا مواد مصرفي كه باید ازاعتبار این طرح ازداخل یاخارج كشور خریداری شود.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ماده** | **نام شركت** | **كشور** | **تعداد** | **قیمت واحد (ریال)** | **قیمت كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه های مواد مصرفی (ریال)** |  |

**جمع هزینه ها:**

**(\*\* توجه نمایید جمع هزینه های نهایی باید با بودجه درخواستی یکسان باشد.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع هزینه** | **هزینه (ریال)** |
| **جمع های پرسنلی** |  |
| **جمع هزینه های آزمایشات وخدمات تخصصی** |  |
| **جمع هزینه های وسایل غير مصرفي** |  |
| **جمع هزینه های مواد مصرفي** |  |
| **جمع كل** |  |

**برنامه زمان بندی اجرای طرح :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع فعاليت | فرد مسئول | مدت | ماه | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |