**附件2**

**中国医药设备工程协会**

**团体标准项目建议书**

**（标准格式）**

# 项目名称：

申报单位：

第一起草人：

联系电话：

申报日期： 2020 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目基本情况 | | | | |
| 1.项目名称（中文） |  | | | |
| 2.项目名称（英文） |  | | | |
| 3.制定或修订 | □制定 □修订 | 被修订标准号 | |  |
| 4.标准类别 | □产品 □服务 □方法  □管理 □安全 □其他 | | | |
| 5.拟采用的国际标准或国外先进标准编号及名称 | 采用何种标准 | | □ISO □IEC □ITU □其他 | |
| 采标程度 | | □等同 □修改 | |
| 采用国际标准号 | |  | |
| 采用国际标准名称 | |  | |
| **二、**必要性、可行性分析 | | | | |
| 1.必要性 | | | | |
|  | | | | |
| 2.可行性 | | | | |
| **1 技术可行性：**  **2 市场可行性：**  **3 政策可行性** | | | | |
| 三、范围及主要技术内容（不少于600字） | | | | |
|  | | | | |
| 四、相关法律法规及标准 | | | | |
| 1、法律法规依据及与之关系 | | | | |
|  | | | | |
| 2、参考和引用标准的标准号和标准名称 | | | | |
|  | | | | |
| 3、与国内外相关标准的内容异同 | | | | |
|  | | | | |
| 五、国内外情况简要说明（不少于500字） | | | | |
|  | | | | |
| 六、该项团体标准所涉及的产品清单 | | | | |
| 该团体标准可应用的行业产品对象：  该团体标准应用的服务产品对象： | | | | |
| 七、第一标准起草人的专业背景 | | | | |
|  | | | | |
| 八、发起起草单位信息 | | | | |
|  | | | | |
| 九、主要参与单位信息 | | | | |
|  | | | | |
| 十、基本思路、计划和保障措施 | | | | |
| 1.基本思路 | | | | |
|  | | | | |
| 2.计划及起止时间 | | | | |
|  | | | | |
| 3.保障措施 | | | | |
|  | | | | |
| 4.经费是否落实 | | | | |
| 编制经费总预算：  经费来源： 其中，自筹： 万元； 社会募集： 万元 | | | | |
| 十一、有关研究基础和前期研究成果 | | | | |
|  | | | | |
| 十二、必要的试验验证数据及统计分析 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十三、主要起草人员 | | | | | | | |
| 姓名 | 专业 | | 职称 | 工作单位 | | 项目分工 | 标准化工作经历 |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
| 注：“标准化工作经历”应填写其在专业标准化技术委员会任职情况，参与国际标准、国家标准、行业标准、地方标准制修订及审查工作的主要情况。 | | | | | | | |
| **十四**、组织起草单位和主要参与单位意见 | | | | | | | |
| 主要起草单位 | | 单位名称 | | |  | | |
| 地 址 | | |  | | |
| 项目负责人 | | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | |
| E－mail | | |  | | |
| 单位负责人（签字） | | |  | | |
| 单位意见 | | | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 主要参与单位1 | | 单位名称 | | |  | | |
|  | | 地 址 | | |  | | |
|  | | 项目联系人 | | |  | | |
|  | | 联系电话 | | |  | | |
|  | | 单位意见 | | | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 主要参与单位2 | | 单位名称 | | |  | | |
|  | | 地 址 | | |  | | |
|  | | 项目联系人 | | |  | | |
|  | | 联系电话 | | |  | | |
|  | | 单位意见 | | | （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 1. 协会专家组意见 | | | | | | | |
| 1. 协会意见 | | | | | | | |