**附件4**

合肥综合性国家科学中心大健康研究院

科转服务机构遴选

应招方案书

单位名称：

（盖 章）

地 址：

法定代表人：

受托代理人：

手 机：

邮 箱：

填报日期：

**2025年3月**

**一、机构简介**

简要介绍本机构的基本情况、规模及本机构科转服务人员结构等情况。（字数不超过500字）

*XXXX……*

**二、团队情况**

重点介绍与大健康研究院相关领域成果转化服务相关人员的基本情况，如学历、资质、专业领域及水平、从业经验等。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 毕业院校 | 学历 | 所学专业 | 从业经历 | 从业年限 | 主要服务单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、自我评价**（字数不超过1000字）

（一）科转服务质量的自我评价，总述历史科转服务成果数据。

*XXXX……*

1. 重点介绍近三年生物医药领域服务案例简介（包括项目名称、合作单位、转化金额、成果形式等）。

*XXXX……*

1. 重点介绍服务大健康研究院的科技成果转化工作的优势特色。

*XXXX……*

**四、服务方案**

（一）针对大健康研究院生物医药成果转化的具体服务计划（包括资源对接策略、推广渠道、预期目标等）及收费模式。

*XXXX……*

（二）其他增值服务

除上述服务外，分项并详细阐述可提供的其他增值服务内容（免费/收费）并对收费服务进行报价。

*XXXX……*

**五、服务承诺**

承诺1：本机构符合招募公告列明的资质要求，所提交材料真实有效，无虚假信息。

承诺2：为大健康研究院提供服务的科转服务团队为本应招方案书中所列人员。

*承诺3：XXXX……*