



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی و صافی زراگان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

فرم شماره ۱

اطلاعات مربوط به واحد فناور

مشخصات شرکت / هسته فناور *

نام شرکت / هسته فناور:	زمینه فعالیت واحد فناور:
نام و نام خانوادگی مدیر عامل:	
کد ملی:	شماره شناسنامه:
تلفن تماس:	
شماره ثبت شرکت:	شناسه ملی شرکت:
نوع سهام شرکت: ☐ سهامی خاص ☐ تعاونی ☐ تضامنی ☐ مسئولیت محدود	
نوع شرکت: ☐ صنعتی ☐ تولیدی ☐ نوپا	
نشانی، شماره تلفن و نامبر دفتر شرکت / دفتر موسسه:	
نشانی، شماره تلفن و نامبر واحد تولیدی یا صنعتی:	
آدرس سایت شرکت:	
وضعیت استقرار در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی: ☐ مستقر ☐ غیر مستقر	
مدت زمان استقرار در مرکز رشد دانشگاه:	
آیا تاکنون موفق به ثبت شرکت شده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر	
در صورت انتخاب گزینه بلی، مستندات مربوط به اساسنامه، اظهار نامه و روزنامه آگهی آخرین تغییرات در فرم شماره (۱) وارد گردد.	
آیا تاکنون موفق به کسب درجه دانش بنیان شده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر	
در صورت انتخاب گزینه بلی، تصویر گواهی دریافت رتبه دانش بنیان در فرم شماره (۱) وارد گردد.	
آیا تاکنون اظهارنامه مالیاتی ارائه نموده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر	
در صورت انتخاب گزینه بلی، مستندات مربوط به اظهار نامه در فرم شماره (۱) وارد گردد.	
آیا تاکنون موفق به دریافت کارت بازرگانی شده اید؟ ☐ بلی ☐ خیر	
در صورت انتخاب گزینه بلی، مستندات مربوط به دریافت کارت بازرگانی در فرم شماره (۱) وارد گردد.	



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

مستندات مربوط به فرم شماره (۱)

ردیف	عنوان مستندات	شماره مستندات
۱	اساسنامه ثبت شرکت	
۲	اظهار نامه ثبت شرکت	
۳	روزنامه آگهی آخرین تغییرات ثبت شرکت	
۴	گواهی دریافت رتبه دانش بنیان	
۵	اظهار نامه مالیاتی	
۶	مستندات مربوط به ادريافت کارت بازرگانی	

*ثبت شرکت: ۱۰ امتیاز

دریافت درجه دانش بنیان: ۲۰ امتیاز

ارائه اظهار نامه مالیاتی: ۱۰ امتیاز

دریافت کارت بازرگانی: ۲۰ امتیاز



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

فرم شماره ۲ شاخص های ارزیابی

الف) ارائه محصول فناورانه

ردیف	عنوان طرح	مسئولیت در طرح (مجری یا همکار)	سال خاتمه	امتیاز*	شماره مستندات

* ارائه محصول فناورانه: ۵ امتیاز

ارائه محصول منتج از پروژه های فناوری مصوب دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی: ۱۰ امتیاز

ب) به روز رسانی طرح توجیهی

ردیف	عنوان طرح	تعیین چشم انداز، اهداف، مأموریت و ارزش ها	بوم کسب و کار	تحلیل سوات (SWOT)	اولویت بندی پروژه های بهبود با SWOT	تحلیل رقبا بر اساس پنج نیروی پورتر	Business plan	تحلیل محیط کسب و کار با PESTLE	استعلام قیمت خط تولید	انجام محاسبات با نرم افزار COMFAR	امتیاز*	شماره مستندات

* تکمیل موارد ۹ گانه برای هر طرح توجیهی: ۱۰ امتیاز

موارد ۱-۵ و ۷-۹ هر کدام ۱ امتیاز، Business plan: ۲ امتیاز

ج) مجوزها، استانداردها و تاییدیه های لازم محصول مورد تایید شورای مرکز رشد

ردیف	نام محصول	عنوان مجوز دریافت شده	امتیاز*	شماره مستندات



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

*مجوز ها و تاییدیه های اخذ شده: ۳ امتیاز

استاندارد های داخلی: ۳ امتیاز

استاندارد های بین المللی با مقصد صادراتی: ۷ امتیاز

استاندارد های بین المللی بدون مقصد صادراتی: ۵ امتیاز

د) ثبت علامت تجاری (برند)

ردیف	عنوان علامت تجاری (برند)	سال ثبت علامت تجاری (برند)	امتیاز*	شماره مستندات

* ثبت برای هر محصول: ۵ امتیاز

ه) ثبت طرح صنعتی

ردیف	عنوان ثبت طرح صنعتی	امتیاز*	شماره مستندات

* ثبت برای هر محصول: ۵ امتیاز

و) محصول تجاری شده

ردیف	عنوان محصول تجاری شده	امتیاز*	شماره مستندات

* ثبت برای هر محصول: ۵ امتیاز

ز) میزان فروش کل محصولات

ردیف	نام محصول	مقدار فروش داخلی (بر حسب ریال)	مقدار فروش صادراتی (بر حسب دلار)	امتیاز*	شماره مستندات

* ارائه فاکتور فروش به ازای هر ۲۰۰ میلیون ریال: ۲ امتیاز



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

ارائه فاکتور فروش فروش صادراتی به ازای هر ۱۰۰۰ دلار: ۲ امتیاز

ح) ثبت اختراع

ردیف	عنوان ثبت اختراع	نوع ثبت اختراع (داخلی، بین المللی نوع ۱، بین المللی نوع ۲)*	امتیاز**	شماره مستندات

*در صورت داشتن ثبت اختراع بین المللی در آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا "بین المللی نوع ۱" و در صورت داشتن ثبت اختراع بین المللی در سایر کشورهای خارجی (بجز آمریکا، چین، روسیه، استرالیا، ژاپن، انگلیس و اتحادیه اروپا) "بین المللی نوع ۲" ذکر شود.
** ثبت اختراع بین المللی نوع ۱: ۱۵ امتیاز
ثبت اختراع بین المللی نوع ۲: ۴۰ امتیاز

ط) کسب جایزه در جشنواره

ردیف	عنوان طرح برگزیده	نوع جشنواره (داخلی / خارجی)*	سال برگزاری	امتیاز**	شماره مستندات

* در صورت کسب جایزه از جشنواره‌های معتبر داخلی فناوری "داخلی" ذکر شود و در صورت کسب جایزه از جشنواره‌های معتبر خارجی فناوری "خارجی" ذکر شود.

** کسب جایزه از جشنواره‌های معتبر ملی فناوری: ۵ امتیاز
کسب جایزه از جشنواره‌های معتبر بین‌المللی فناوری: ۱۰ امتیاز

ی) ایجاد غرفه در نمایشگاه

ردیف	عنوان نمایشگاه	نوع نمایشگاه (منطقه ای / ملی / بین المللی)	سال برگزاری	امتیاز**	شماره مستندات

* غرفه در نمایشگاه‌های داخلی و منطقه ای: ۳ امتیاز

غرفه در نمایشگاه های ملی: ۱۰ امتیاز

غرفه در نمایشگاه های بین‌المللی: ۱۵ امتیاز



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

ک) شرکت در کارگاه‌های فناوری (حضور و مجازی)

ردیف	عنوان کارگاه	تاریخ برگزاری	امتیاز*	شماره مستندات

* شرکت در کارگاه‌های فناوری (حضور و مجازی): هر ۲ ساعت، ۲ امتیاز

ل) شرکت در آموزش‌های مجازی فناوری براساس سامانه ECPD

ردیف	عنوان کارگاه	تاریخ برگزاری	امتیاز*	شماره مستندات

* شرکت در آموزش‌های مجازی فناوری براساس سامانه ECPD: هر ۲ ساعت، ۲ امتیاز

م) سطح TRL محصول

ردیف	عنوان طرح / محصول	TRL 1-4	TRL 5	TRL 6	TRL 7	TRL 8	TRL 9	امتیاز*	شماره مستندات

* TRL 1-4: ۱ امتیاز، TRL 5: ۵ امتیاز، TRL 6: ۸ امتیاز، TRL 7: ۱۰ امتیاز، TRL 8: ۱۲ امتیاز، TRL 9: ۱۵ امتیاز

ن) حضور در دفاتر مرکز رشد

ردیف	ماه تاریخ	ساعات حضور در دفاتر مرکز رشد	امتیاز*	تایید کارشناس مرکز رشد

* هر ۲۰ ساعت حضور در ماه: ۲ امتیاز

س) تعداد افراد بیمه شده توسط واحد فناور

ردیف	نام و نام خانوادگی فرد بیمه شده	امتیاز*	مستندات
------	---------------------------------	---------	---------



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان
معاونت تحقیقات و فناوری
مرکز رشد فناوری سلامت

فرم ارزیابی واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد
دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت توسعه فناوری سلامت

* هر فرد بیمه شده: ۵ امتیاز

ع) همکاری با مرکز رشد و دفتر ارتباط با صنعت

ردیف	نوع همکاری	امتیاز*	مستندات

* هر مورد: ۳ امتیاز