

立项编号： CSTB2024TIAD-STX0044

重庆市技术创新与应用发展专项
重大项目任务书

项目名称	脑功能障碍数字诊疗装备
项目牵头承担单位	重庆云脑医疗科技有限公司（签章） 
通讯地址	重庆市经开区迎龙镇美家路1号1号楼3层 324、325号
单位联系人及联系电话	汪萌 17338330324 汪南
项目负责人及联系电话	张海峰  17852789999
项目财务负责人及联系电话	张凯 13615381699 
项目起止时间	2024-11-10 至 2027-11-09

重庆市科学技术局
二〇二四年十一月制



八、任务书签订各方

甲方：重庆市科技局代表：农村科技处 处长 刘从军 (签章)

项目管理人：张弘 (签章) 张弘

(单位签章)

二〇 年 月 日

乙方：项目牵头承担单位负责人：张海峰 (签章)

项目负责人：张海峰 (签章)

帐户名：重庆云脑医疗科技有限公司

帐号：50050110420700001887

开户银行：中国建设银行股份有限公司重庆南岸茶园支行

(单位签章)

二〇二四年 十二月 10 日

丙方：联合实施单位负责人：张云萍 (签章)

项目管理人：张茹 (签章)

二〇二四年 十二月 10 日

