**通化师范学院**

**大型仪器设备采购可行性论证报告**

仪器设备名称：

采购单位：

采购负责人：

联系电话：

电子邮箱：

填报日期： 　　年 　月　日

通化师范学院资产管理处编制

**填 表 说 明**

1．《通化师范学院大型仪器设备采购可行性论证报告》为采购单位必须提供的采购依据，应按表格要求如实、全面填写。文字叙述要重点突出、简明扼要、层次分明。如有关栏目所述内容较多，可另外附页。此表属存档材料，严禁用圆珠笔、铅笔填写。

2.进口设备涉及名称、配件等需中英文对照填写。

3．采购大型仪器设备均须通过专家论证，其中价值在10万元（含10万元）－20万元（不含20万元）的仪器设备由院（所）自行组织论证，价值在20万元（含20万元）以上的仪器设备由资产管理处组织论证。

4．论证报告经审批后方可办理采购业务，论证报告报资产管理处备案。

5.本表请正反面打印装订。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、采购仪器设备概况 | | | | | | | | | | |
| 仪器设备名称 | | （中文） | | | | | | | | |
| （英文） | | | | | | | | |
| 采购数量 | |  | | 单价 |  | | 总金额 | | 人民币　　 　　万元 | |
| 用途（右列相应项后画√） | | | | | 1．教学 2．科研 3．管理 4．社会服务 5．其它 | | | | | |
| 可供货厂商近期报价（另附询价报告单） | | 公司名称：  型号: 报价: 　 (外币万元) 折合人民币 　 万元 | | | | | | | | |
| 公司名称：  型号: 报价: 　 (外币万元) 折合人民币 万元 | | | | | | | | |
| 公司名称：  型号: 报价: 　 (外币万元) 折合人民币 　 万元 | | | | | | | | |
| 仪器设备的主要功能： | | | | | | | | | | |
| 仪器设备技术参数（可另附页）： | | | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | 主机及配件 | | | 型号与规格 | | 数量 | | 随机附件 |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 二、可行性论证 | | |
| 1.采购理由（从采购仪器设备的主要功能、技术参数出发，结合国内外研究现状和发展趋势，阐述本单位教学、科研等工作对购买该仪器设备的必要性和紧迫性）： | | |
| 2.校内外现有仪器设备情况（主要阐述校内外现有同类、同档次仪器设备的数量及使用情况，是否可以共享，以及不能共享的理由）： | | |
| 3.经费落实情况 | | |
| 经费类别 | 金额（万元） | 经费来源 |
| 购置仪器设备所需资金 |  |  |
| 购置配套仪器设备所需资金 |  |  |
| 实验室改造所需资金 |  |  |
| 每年运行所需维护费 |  |  |
| 其他 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. 使用、维护仪器设备技术人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技术负责人 | |  | | | | 专业 | | |  | | | 职称 | | | |  |
| 使用维护人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | | 专业 | | | 职称 | | | 职责 | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | |
| （1）技术负责人、使用和维护人员未见过、见过、基本了解或完全掌握采购置仪器设备情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （2）人员培训计划（厂家派人进行培训或派技术负责人、使用和维护人员外出培训等）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 计划项目 | | | | | | | | | 提供单位 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 5.安装使用的环境及设施条件（包括采购仪器设备安置地点、面积，水、电、气、温度等配套设备需求和保障）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目 | | | 安装需要条件 | | | | | 具备情况 | | | | | | 拟定改进措施 | | |
| 房屋面积 | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 水 | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 电 | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 空调 | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 其他 | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 6.仪器设备安装、调试、使用技术安全要求：  涉及安全因素：易燃易爆 高温 高压 强电 噪声 危险化学品 特种设备 辐射类设备  安全技术防范论证： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.选型理由（对至少3个国内外该仪器设备主要产品的性能、技术指标、价格等进行比较，以及满足使用要求情况，分析其先进性、适用性，以及购买意向排序）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.预期绩效目标（从仪器设备对教学、科研、学科发展的推动作用，对促进提升我校综合实力和拟要达到的指标的作用，以及本单位使用和对外开放机时等方面进行阐述）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预计使用效率  （按35周/年， 35小时/周计算）： | | | | | | | | 小时/每周 | | | | | 小时/每年 | | | |
| 9.仪器设备共享方案（主要从仪器设备是否具有共享的条件，以及如何进行管理等方面进行阐述）： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10.开放承诺：  （1）仪器设备验收后2个月内可正式对外开放，不以任何不正当理由拒绝接受其他用户使用，不向其他用户收取规定以外的任何费用。  （2）为其他用户提供及时的技术保证和可靠的分析测试结果，并保守技术秘密。  （3）保证仪器设备完好，正常供其他用户使用，并及时更新仪器设备的相关信息。  （4）其他承诺：  仪 器 操 作 人（签字）：  仪 器 管 理 人（签字）：  仪器技术负责人（签字）：　　　　　　 　年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.采购人承诺：  （1）本人保证以上所填内容属实，希望学校能够批准购买。  （2）采购人认为有必要说明的其他问题：  11 推荐厂商理由  采购人签字 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、可行性论证结论 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 论证意见：  主持人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加论证人员签字 | 姓名 | | | | 单位 | | | | | | 专业 | | | | 职称 | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| 四、审核审批意见 |
| 实验室意见：    　负责人签字： 　 年 月 日 |
| 院（所）意见：    公　章  　负责人签字： 　 年 月 日 |
| 主管职能部门意见：    公　章  负责人签字： 　 年 月 日 |
| 资产管理处意见：  公　章  负责人签字： 　 年 月 日 |
| 主管校长意见：  签字： 　 年 月 日 |