附件2

衢州学院大型仪器设备购置可行性论证报告

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 中文 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 规格型号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 设备负责人 |  | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 所属项目名称 |  | | | | | | | | 项目负责人 | | |  | | | | | |
| 申请部门 |  | | | | | | | | 经费来源 | | |  | | | | | |
| 预算单价（万元） |  | | | | 申购数量 | | | |  | | | 预算总价  （万元） | | | |  | |
| 主要技  术指标  与要求 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申  购  理  由 | （包括购置目的和必要性，并写明主要用途及适用范围，面向使用对象及学科专业方向） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理与使用技术人员配备及场地、安装条件 | 1.主要使用人员   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓名 | 职称 | 专管或兼管 | 是否使用过 | 熟练程度 | 是否需培训 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   2.场地与安装条件  ①设备安装地址： 号楼 房间；房间面积： 平米。  ②房间是否满足安装条件： □是 □否 ，楼高： □是 □否；承重：□是 □否；  ③是否需要改建：□是 □否；水电气是否齐全：□是 □否；  ④仪器特殊要求（防震、防磁、超净、恒温、接地等）及落实情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重复购置风险前置排查 | 查询到的校内同类且技术性相近设备情况：□无 □有，详见下表： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资产编码 | | 设备名称 | | | | 所属部门 | | | | 领用人 | | | | | | 购置时间 |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| 调  研  情  况 | 1.高校（研究院所）使用该设备情况及其评价：  （1）高校（研究院所）： 品牌：  规格型号： 购置价格： 购置时间：  （2）高校（研究院所）： 品牌：  规格型号： 购置价格： 购置时间：  …… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.厂家（供应商）调研情况： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 设备运行机时数与开放共享 | 预计设备运行有效机时数： 小时/年。  （公共教学类大仪设备需≥900小时/年，专业教学和科学研究类大仪设备需≥500小时/年）  预计开放共享机时数： 小时/年 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 设备安全使用前置排查 | 1.设备技术安全类型 | | □普通设备 | | | | | □锅炉 □压力容器 □气瓶 □放射源 □起重机械 □射线装置 □高温高压 □其他 | | | | | | | | | |
| 2.设备运行需要的特殊配套设施 | | □无特殊配套要求  □电力增容 □供水改造 □气路改造  □危险气体配套（气瓶柜和气体报警装置 ）  □危险废液回收  □管制类试剂（专用药品柜）  □其它特殊配套要求： | | | | | | | | | | | 是否具备条件  □是  □否 | | | |
| 3.设备运行需要的特殊环境要求 | | □无特殊要求  □温度 □湿度 □洁净度 □照度 □电磁环境  □机械震动 □接地保护  □承重要求 □其它特殊环境要求 | | | | | | | | | | | 是否具备条件  □是  □否 | | | |
| 设备进口情况 | 是否进口设备 | | | | | □是 □否 | | | | | | | 拟进口国 |  | | | |
| 需要进口理由 | | | | | □在中国境内无法获取 □在中国境内无法以合理的商业条件获取  □其他  理由阐述： | | | | | | | | | | | |
| 30万元及以上大仪论证线上申请截图：  （30万元以下无需填写） | | | | | | | | | | 50万元及以上大仪省大仪平台购置评议截图：  （50万元以下无需填写） | | | | | | | |
| 设备负责人承诺及签名 | 设备共享确认：  □共享  □不共享  收费标准： | | | | | 本人承诺：已认真开展重复风险排查，对使用效益进行预测，并知晓申购置设备使用安全风险，所填各项情况属实。  签名： 日期： | | | | | | | | | | | |
| 专  家  组  论  证  意  见 | 组长（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家姓名 | | | 工作单位 | | | | | | | 职称 | | | | 签名 | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| **二级学院（部门）意见：**  负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **实验室与资产管理处意见:**  负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分管校领导意见**  分管校领导签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.10万元及以上大仪均须组织论证；

2.30万元及以上大仪论证，使用部门须线上（学校OA办公系统）提请实资处审批后再组织论证，其中50万元及以上的，还须通过省大仪平台开展购置评议；

3.单台（套）预算金额在200万元及以上的大型仪器设备论证，须分管校领导审批；

4.本论证报告一式二份，二级学院和实资处各留一份存档。