附件2

济宁医学院

贵重仪器设备购置可行性论证报告

|  |  |
| --- | --- |
| **设备名称** |  |
| **申请人** |  |
| **申请单位** |  |

**济宁医学院资产管理处**

**年 月 日一、拟购仪器设备基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** | 院/实验室 | | |
| **申请人** | 姓名/职称 | | |
| **联系方式** | 电话 | | |
| **设备名称** | 中文/英文 | | |
| **主要附件** |  | | |
| **拟优选品牌** | 国别/厂商 | **型号** |  |
| **单价（人民币）** |  | **数量** |  |
| **经费预算**  **(人民币合计)** |  | **经费来源** |  |
| **拟购设备功能及应用领域** |  | | |
| **拟购设备技术指标** | | | |

**二、拟购仪器设备调研情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、市场调研**(按优先顺序提供3个品牌的国内外该仪器设备主要供应商进行比较) | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 厂商  （国别） | 品牌、型号 | | 主要技术指标 | | | 优缺点 | | 价格 |
| 1 | |  |  | |  | | |  | |  |
| 2 | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
| **2、校内同类仪器设备调研情况** | | | | | | | | | | |
| 序号 | 厂商（国别） | | | 型号 | | 价格 | 购置年份 | | 使用部门 | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |

**三、安装环境、运行经费、技术人员等落实情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、安装地点、用房面积（**楼名/房间号**）、环境配套**（能源、水、安全等）情况 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2、年运行费预算及来源** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3、机组人员** | | | | | | |
| 岗位职责  （责任教授或负责人/技术/管理） | | 姓名 | 职称 | | 专长 | |
| 责任教授（负责人） | |  |  | |  | |
| 技术支持 | |  |  | |  | |
| 管理人员 | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| **4、潜在共享用户** | | | | | | |
| 校内相关院系：  校外相关单位： | | | | | | |
| **5、预计使用效益（小时/年）** | | | | | | |
| 用途 | 面向专业或研究领域 | | | 预计机时（小时/年） | | 备注 |
| 教学 |  | | |  | |  |
| 科研 |  | | |  | |  |
| 社会服务 |  | | |  | |  |
| 合计机时 |  | | | | | |
| **6、风险分析** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**四、论证审批**

|  |
| --- |
| **申请理由** |
| 主要包括以下内容：  1.申请人研究方向及拟申请设备应用情况；  2.拟购置设备对学科发展的意义和必要性；市场调研情况；设备选型的合理性、先进性；合理的供货渠道等；  3.场地条件、实验技术人员，设备配套设施、运行条件保障，预期使用效益等落实情况。  申请人签字：  年 月 日 |
| **院（系）领导审核意见** |
| 二级学院论证意见  组长签字：  年 月 日 |

**专家组综合评审意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （对拟购设备的必要性；选型的合理性及先进性；设备使用的技术力量、配套设施条件及采购使用过程中特别注意问题给出意见）  组长签字:  年 月 日 | | | | | |
| **专家签字** | **姓名** | **职称** | **专业/专长** | **工作单位** | **签字** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **教务或科研处意见**  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| **校领导审批意见**  签字：  年 月 日 | | | | | |

**说明：本表一式三份，申请部门、教务或科研处、资产管理处各一份。**

附件3

贵重仪器设备到货初验单

申购部门（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同编号 |  | 供应商名称 |  | |
| 设备名称 |  | 型 号 |  | |
| 设备单价 |  | 数 量 |  | |
| 设备产地 |  | 生产厂家 |  | |
| 合同签订日期 |  | 设备到货日期 |  | |
| 货物包装是否完整 |  | | | |
| 货物清单是否与合同一致 |  | | | |
| 到货初验是否合格 |  | | | |
| 申购部门经办人签字 |  | 申购部门负责人签字 | |  |
| 资产管理处工作人员签字 |  | 供应商代表签字 | |  |