**申购贵重仪器设备可行性论证报告**

**仪器设备名称**

**申 请 人**

**申请单位（盖章）**

**填 表 日 期**

**资产与实验室管理处**

**填 表 说 明**

1. 凡申购单价10万元及以上仪器设备均需填写本报告。
2. 每一台仪器设备均须单独填写本报告。
3. 所有空白处填写完整，若没有，填写“0”或者“无”。
4. 仪器设备名称填写全称，申请单位填写学院名称。
5. 经费名称填写申购本仪器设备所用项目名称及经费编号。
6. 论证意见不少于两名副高及以上职称专家（至少一名校外专家）签署，并填写专家职称、工作单位与联系电话，项目负责人不能作为论证专家。
7. 报告**一式两份**，A4纸**双面打印**装订。经论证审批后，一份交资产与实验室管理处，一份申请单位留存。
8. 填报咨询：实验室管理科 夏老师 64320187,13482420698

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **仪器设备 名 称** |  | **规格型号** |  |
| **国 别** |  | **制造商** |  | **拟购置单价****（含附件）** |  |
| **经费** | **名称及编号** |  |
| **来 源**  | □ 中央财政 □ 上海市财政 □ 区县财政□ 联合国、国际组织或者外国政府援助□ 其他 |
| 1. **主要附件及配置、技术性能指标**（可附件说明）
 |
| 1. **申购理由**（含购置必要性、紧迫性、工作内容等）
 |
| 1. **预期效益分析**
2. 教学：课程名称、实验项目名称、实验时数（课时/年）、实验学生数（人/年）
3. 科研：科研方向、课题名称、课题来源、使用机时数（小时/年）
4. 其他
 |
| 1. **选型要求及性价比的合理分析**
 |
| 1. **应用开发设想**
 |
| 1. **安装运行条件**（拟安装地点是否已落实，水、电、气等条件能否保障）
* 仪器设备安装校区：□ 徐汇校区 □ 奉贤校区
* 仪器设备安装楼名： 房间号：
* 仪器设备重量： 吨
* 仪器设备功率： 千瓦 同房间现有设备总功率: 千瓦
* 电的需求：□现有电满足要求 □现有电不满足要求 □无需用电
* 水的需求：□现有水满足要求 □现有水不满足要求 □无需用水
* 气的需求：□现有气满足要求 □现有气不满足要求 □无需用气
 |
| 1. **本校同类仪器设备情况**
 |
| **仪器设备 名称** | **规格****型号** | **国别** | **制造商** | **价格 （万元）** | **购置****年月** | **使用****单位** | **使用机时数 （小时/年）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **仪器设备管理人员名单（必须保证一名专职人员）**
 |
| **姓名** | **年龄** | **学历** | **专业** | **职称** | **职 责 （操作维护、管理）** | **培 训 计 划****简 要 说 明** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **本仪器设备是否提供对外共享服务**（30万元及以上设备必填）

**□是 □否**（如选“否”，不能使用学校贵重仪器设备维修基金，请说明理由）**理由：** **申请人签名： 年 月 日** |
| 1. **本仪器设备是否参加学校贵重仪器设备维修基金**

(若不参加，按规定将不享受任何维修所需费用和运行补贴）**申请人签名： 年 月 日**  |
| 1. **专家论证意见 一**

附：申购贵重仪器设备论证参考提纲1. 申购理由是否充分合理
2. 技术性能指标与教学、科研或其它任务是否相符
3. 在教学、科研及其它中利用率预测是否合理
4. 选型要求、性价比分析是否合理
5. 应用开发设想是否可行
6. 配套条件是否齐全
7. 本校有无同类型仪器设备
8. 操作维护、管理人员力量配备是否齐全，有无人员培训计划
9. 投资效益及风险如何

 **专家签名：**  **职称:**  **单位:**  **联系电话:**  **年 月 日** |
| **专家论证意见 二**附：申购贵重仪器设备论证参考提纲1. 申购理由是否充分合理
2. 技术性能指标与教学、科研或其它任务是否相符
3. 在教学、科研及其它中利用率预测是否合理
4. 选型要求、性价比分析是否合理
5. 应用开发设想是否可行
6. 配套条件是否完善
7. 本校有无同类型仪器设备
8. 操作维护、管理人员力量配备是否齐全，有无人员培训计划
9. 投资效益及风险如何

 **专家签名：**  **职称:**  **单位:**  **联系电话:** **年 月 日** |
| **学院意见：****院长签名： 年 月 日**  |
| **经费来源部门：□科技处 □社科处 □规划处**  **□人事处 □教务处 □资产处****审核意见：** **处长签名： 年 月 日** **（部门盖章）** |
| **资产与实验室管理处审核意见：** **处长签名： 年 月 日** |
| **资产与实验室管理处主管校长审批意见：** **主管校长签名： 年 月 日** |