附表2：

丽水学院大型仪器设备购置论证意见表

编号：



****

**大型仪器设备购置申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **仪器设备名称** |  |
| **申 请 单 位** |  学院（部门） |
|  实验室 |
| **申 请 人** |  |
| **项 目 负 责 人** |  |
| **经费主要来源** |  |
| **经费主管部门** |  |
| **申 请 日 期** |  |

**实验室与资产管理处制**

|  |
| --- |
| 注 意 事 项1．申请购置仪器设备单位，要对仪器设备购置的可行新进行全面调研。2．凡属国外引进的仪器设备，需经详细调研国内外市场行情，分析经济效益，保证引进仪器设备具有先进、稳定、耐用性。3．本着实事求是、全面客观的原则填写申请书。申请书中所要求的“涉辐”、“特殊安装条件”、“大功率用电设备”等必须填写《丽水学院购置设备特殊安装条件审批表》。 4．仪器设备购置后，申购单位应按照《丽水学院教学科研仪器设备验收实施细则》相关规定做好验收工作。 |
| **建设项目名称** |  | **仪器设备****计划经费（万元）** |  |
| **仪器设备名称** | **中文** |  |
| **英文** |  |
| **经费来源** |  |
| **是否采购进口设备** | □是□否 |
| **如选择进口设备****请阐述进口原因** | □中国境内无法获取□中国生产的产品无法满足实际需求□其他如勾选“其他”，请阐述理由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **申购数量** |  | **单价估计** | **人民币(元)：** |
|  |
| **外币(美元)：** |
| **详****细****技****术****规****格****及****性****能** | **（该设备具备功能的技术参数，尽可能使用国际、国家、行业或地方标准；性能描述适合用户需要的物理、化学或技术性能，包括参数指标和特性，图文结合，展示设备的外观与组成。）** |
| **需****要****购****置****的****条****件****设****备** | **（指可单独使用、支撑设备运行或功能拓展的辅助条件。如，电脑、空调、除湿机、不间断电源等。）** |
| **申****购****理****由****和****必****要****性** | **（仪器设备用途、购置目的以及目前工作开展的情况及申购仪器设备对学科发展的意义和必要性。50万元（含）以上仪器设备需说明是否通过浙江省大型科研仪器开放共享平台评议，并另附查重材料。）** |
| **预****期****使****用****效****益** | **（**参考《丽水学院大型仪器设备年度绩效考核表》考核指标，从**人才培养、科研成果、服务收入、总机时**等方面进行论证。**）** |
| **调****研****情****况** | **一、市场调研**（该设备有哪些生产经营厂家，各主要品牌产品的市场占有率，列举不同品牌同类设备的**主要性能、参数、价格、服务**等进行对比，国内外不少于3家。）**二、用户调查（**已使用该类设备的用户对设备的**质量、性能、操作、消耗和售后服务满意度**情况，至少调研3家。**如本校有同类产品，务必调研**。） |
| **人****员****安****排****及****仪****器****安****装****条****件** | **1、人员安排**仪器负责人: 职称 电话 是否专职 主要操作人员:（1） 职称 电话 （2） 职称 电话 （3） 职称 电话 （4） 职称 电话  |
| **2、安装条件：**①仪器安置地址：\_ \_校区\_ \_楼\_ \_房间； ②房间面积： m2，是否与其它仪器共用 ；③供水供电及仪器特殊要求（防震、防磁、超净、恒温、接地等）的落实情况：**（设备属于X射线的，或者使用功率3KW以上或3相电、4相电需填写《丽水学院购置设备特殊安装条件审批表》）** |
| **承****诺** | 1．已落实拟购置仪器设备的运行和维修经费；2．对于分析测试类及可共享的仪器，已落实管理人员做好大型仪器网络管理系统维护工作；3. 仪器设备购置后将在满足课题组科研需要的同时，对校内外开放使用**。****项目负责人签名： 年 月 日** |
| 该仪器设备购买后如出现运行管理、使用效益评价不合格的，同意按照学校有关规定处理。**单位负责人（签字）： 单位公章： 年 月 日**  |
| **专****家****组****论****证****意****见** | **（对申购设备的必要性可行性等进行论证。）** 年 月 日 |
| **专家姓名** | **工作单位** | **职称** | **联系电话** | **签名** |
| **组长：** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **审****批****意****见** | **实验室与资产管理处意见:****负责人(签字、盖公章): 日期： 年 月 日** |
| **分管校领导审批意见：****签字: 日期： 年 月 日** |
| **备注** |  |