**编号：**

上海中医药大学购置大型仪器设备

可行性论证报告

（2019版）

仪器名称：

部门名称：

负责人：

申请人：

联系电话：

经费到位情况： ⁥是 ⁥否

年 月 日

 设备处签收：

 日期：

|  |
| --- |
| **一、仪器设备基本情况** |
| 仪器设备中文名称 | 　 |
| 仪器设备外文名称 | 　 |
| 型号 | 　 | 生产厂家 | 　 | 供货商 | 　 |
| 申购数量 | 　 | 预算金额 （人民币） |  | 属于进口免税设备： | ⁥是 ⁥否 |
| 主要功能及用途 | 　 |
| 主要参数及性能指标 | 　 |
| 设备购置理由和必要性 | （包括所购仪器的先进性、适用性及与同类设备的互补性，可加页。） |
| 市场调研情况 | 　 | 供应商（A品牌） | 供应商（B品牌） |
| 参数 | 　 |  |
|
| 价格 | 　 | 　 |
| **二、可行性论证项目** |
| 1、经费落实情况 |
| 经费到位 ⁥是 ⁥否 | 购置设备所需资金 | 万元 | 经费来源及卡号 | 　 |
| 实验室改造资金 | 万元 | 经费来源及卡号 | 　 |
| 配套设备购置资金 | 万元 | 经费来源及卡号 | 　 |
| 年度运行维护经费 | □有经费来源 □无经费来源 |
| **经费来源部门审核意见** |  签名 日期 |
| 2、运行保障情况 |
| 专职技术人员基本情况 |
| 姓名 | 职务/职称 | 最高学历 | 联系电话 | 专职/兼职 | 培训情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3、环境及配套设施情况 |
| 设备拟安装地点 | 　 |
| **拟安装部门负责人审核意见** | （若拟安装地点在其他部门，请拟安装部门负责人审核） 签名 日期  |
| **相关职能部门审核意见** |  签名 日期 |
| 有其他安装情况请予以说明 |  |

|  |
| --- |
| **三、预计效益分析** |
| 1、教学（年使用机时数及培养学生数）： |
| 2、科研（效益及年使用机时数等）： |
| 3、校内外服务的具体开放办法（年使用机时数等）： |
| 　 |
| **四、规范使用承诺** |
| 1、本仪器设备的使用符合国家相关安全、环保的规定； |
| 2、本仪器设备已落实购置后的维修、维护费用； |
| 3、本人（组）遵守学校相关规定，定期填写和上报使用情况； |
| 4、在满足教学、科研需要的基础上，加入学校开放共享体系，提供网上预约服务： □院（系）内开放 □全校开放 □校内外开放 |
|  |  |  |  |  |  |

申请人签字：

年 月 日

|  |
| --- |
| **五、二级学院审核意见** |
| 学院意见（包括必要性、经费落实等给出具体意见） |  主管院长签字 公章 |
| **六、专家组评审意见** |
|  |
| 专家组 | 姓名 | 职称 | 工作单位 | 签名 |
| 组长 |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **七、审批意见** |
| 科技处意见 |  负责人签名 公章 |
| 校领导意见 |  校领导签字 |