附件：

成都体育学院仪器设备购置可行性论证报告（模板）

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **申请单位：** |  |
| **项目负责人(签名)：** |  |
| **申请单位负责人(签名)：** |  |
| **填表日期：** |  |

成都体育学院资产管理处制

|  |
| --- |
| **一、申购项目（设备）基本情况** |
| 项目（设备）中文名称 |  |
| 项目（设备）英文名称 | （限进口仪器设备填写） |
| 购置数量 | 台（套） | 国别 |  |
| 单价 |  | 经费预算（万元） | 人民币 |  |
| 美元 |  |
| 经费来源 |  |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 项目经办人 |  | 联系电话 |  |
| 主要技术指标、规格型号及用途 | （如项目属于较多仪器设备组成的集成项目，可以将申购的设备请单及详细技术内容通过附表填列） |

注：进口设备参考《政府采购进口产品专家论证意见》。**二、申请理由**

|  |
| --- |
| 请说明：1.购置设备的必要性、先进性和适用性；2.能利用该项目（设备）的专业或学科范围；3.本校、附近兄弟院校和科研单位是否有同类项目（设备），能否共享；4.如果本校已有该类项目（设备），说明该项目（设备）工作情况；5.国内外供货商以及相关设备的比较，所选型号（参考品牌）、档次、规格、性能、价格及技术指标的合理性。 |

**三、预计效益分析（教学科研类仪器设备填写）**

|  |
| --- |
| 请说明：校内、外共享、开放使用方案，预计使用效率以及技术经济效益（有效机时/年，服务对象，教学、科研、训练、服务成果，属于更新的仪器设备要提供原仪器设备发挥效益的情况），风险预测。 |

**四、项目（设备）辅助条件**

|  |
| --- |
| 请说明：是否具备安装使用的用房，是否需要空调和特殊水电设施及配套设备，欲购仪器设备附件、零配件、软件配套经费及购后每年所需不低于购置费6%的运行维修费的落实情况，是否存在影响环保和安全的因素，有无具体措施。 |

**五、使用维护技术力量及设备安置地点**

|  |
| --- |
| 明确填写管理责任人、操作人员、维修保养人员及仪器放置房间号；安装场地、使用环境及各项辅助设施的安全、完备程度等。 |

**六、选购（项目）设备的情况调查**

| 按优先顺序提供不少于三家国内、外厂商同类型仪器设备性能、价格比较（所有调研资料原件全部以附件形式提供，由资产管理处存入招标采购档案）： |
| --- |
| **选型一** |
| 规格型号 |  | 单价（报价）（万元） |  |
| 生产商名称 |  |
| 联系方式 |  | 联系人 |  |
| 供应商名称 |  |
| 供应商地址 |  |
| 联系方式 |  | 联系人 |  |
| 技术资料来源 |  | 资料最后更新时间 |  |
| 仪器设备配置情况（含选、配件） |
| 序号 | 名称 | 数量 | 规格 | 技术指标 |
|  |  |  |  |  |
| 功能、指标及质量调查情况： |

| **选型二** |
| --- |
| 规格型号 |  | 单价（报价）（万元） |  |
| 生产商名称 |  |
| 联系方式 |  | 联系人 |  |
| 供应商名称 |  |
| 供应商地址 |  |
| 联系方式 |  | 联系人 |  |
| 技术资料来源 |  | 资料最后更新时间 |  |
| 仪器设备配置情况（含选、配件） |
| 序号 | 名称 | 数量 | 规格 | 技术指标 |
|  |  |  |  |  |
| 功能、指标及质量调查情况： |

| **选型三** |
| --- |
| 规格型号 |  | 单价（报价）（万元） |  |
| 生产商名称 |  |
| 联系方式 |  | 联系人 |  |
| 供应商名称 |  |
| 供应商地址 |  |
| 联系方式 |  | 联系人 |  |
| 技术资料来源 |  | 资料最后更新时间 |  |
| 仪器设备配置情况（含选、配件） |
| 序号 | 名称 | 数量 | 规格 | 技术指标 |
|  |  |  |  |  |
| 功能、指标及质量调查情况： |

**七、申购单位意见**

| （须明确设备安装地点、使用条 件、管理人员、购置后运行管理等落实情况）申请单位负责人（签字）： （公章）年 月 日 |
| --- |
| **八、专家组论证意见（专家名单由实验中心负责确定）** |
| （包括购置理由、效益预测、选型论证、安装使用条 件等）专家组组长（签字）：职称（职务）：年 月 日 |
| 专家组成员 | 姓名 | 专业 | 职称（职务） | 意见 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：表中“意见”请填写“同意”或“不同意”。

**九、审核审批意见**

| **实验中心审核意见** |
| --- |
| 实验中心负责人（签字）：（公章）年 月 日 |
| **资产管理处审核意见** |
| 资产管理处负责人（签字）：（公章）年 月 日 |
| **学校审批意见** |
| 学校分管校领导（签字）：（学校公章）年 月 日 |
| 备注：进口设备附进口设备专家论证报告、校长办公会（或党委常委会）会议纪要 |