编 号：

**珠海科技学院**

**教学科研仪器设备申购论证报告**

|  |  |
| --- | --- |
| 申购仪器设备名称 |   |
| 申购单位（公章） |  |
| 申购单位负责人 |  |
| 申购单位联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 填报日期 |  年 月 日 |

实验室与资产管理处 2022年制

**一、申购仪器设备概况及其安装使用环境和设施条件**

|  |
| --- |
|  **1．申购仪器设备概况** |
| 仪器设备名称 |  | 申购数量 |  |
| 单 价 |  |
| 总 价 |  |
| 到货时间 |   |
| 使用方向 | □教学 □科研 □行政 □其它  |
| 主要技术指标 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 参考厂商及相关设备信息 | 供应商 | 生产商 | 国别 | 仪器设备型号 | 参考单价（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 设备选型依据 | 从品牌、型号、国产及进口等方面论述，可另附页。 |

|  |
| --- |
| **2．安装使用环境及设施条件** |
| 设备拟放置地点 |  | 占用面积 |  M2 |
| 用电 | 设备供电电压 |  V | 设备最大用电功率 |  KW |
| 耗材 | 消耗何种气体、试剂、固体材料等 | 材料名称/状态 | 平均月消耗量(单位) | 单位价格（元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 配套设施及设备 | 有无对装修、水、气、防尘、防潮、防磁防震等方面的设施、设备配套需求 |
| 劳动保护要求 | 有无防毒防辐射等方面要求 |
| 对环保、安全有何影响及预防措施 | 三废排放及环保安全是否符合相关规定（需逐项确认），如现有条件不符合需要，需采取哪些改造措施 |

|  |
| --- |
| **3．经费预算及其资金来源（途径）** |
|  购置及安装设备所需总金额（¥）： 万元（不含运行及维护费） |
| 购置设备所需资金（含软件、附件等） | 万元 | 来源： |
| 实验室等改造资金及工程内容 | 万元 | 来源： |
| 改造工程内容 |  |
| 配套设备资金 | 万元 | 来源： |
| 每年运行、维护费 | 万元 | 来源： |
| 人员培训经费 | 拟外出考察人员经费 |  万元 | 来源： |
| 使用、维护能力培训 |  万元 | 来源： |
| 其它费用 |  万元 | 来源： |

|  |
| --- |
| **4．使用、维护设备人员配备情况** |
| 技术负责人 |  | 技术职称 |  |
| 使用维护人员情况 | 姓 名 | 学 历 | 专 业 | 职 称 | 职 责（特殊工种有无资质） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、申购理由（1、2、3三项，至少填写一项）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.****面****向****教****学** | 是否为必设的经典实验用；若为非经典实验用，论证购置理由和必要性 |  |
| 课程名称 |   | 实验项目名称 |  |
| 课程编号 |   | 实验课授课教师 |  |
| 课程性质 | 必修/选修 | 实验性质 | 必做/选做 |
| 开课专业 |   | 开课班级 |  |
| 实验类型 | 演示/验证/综合/设计 | 是否新开实验 |  |
| 实验课总人数 |   | 每次实验人数 |  |
| 每组人数 |   | 实验学时 |  |
| **2.****面****向****科****研** | 根据申购单位学科建设规划提供：一级学科\二级学科\研究方向\学科平台硬件建设规划；拟购置仪器设备对研究方向的支撑作用。 |
| **3.****其****它****用****途** | 写出具体作用，如校办产业、对外服务等，包括该仪器设备对工作任务的必需性,其未来使用工作量的预测,本院同类设备现有台数及使用率，投资效益的预测及院内、外共享方案等。 |

**三、申购单位论证组意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 论证会日期、地点 |  |
|  |
| 主持人（签字） |  | 单 位 |  |
| 参加论证人员签字 | 姓 名 | 单 位 | 专 业 | 职 称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、申购单位审核意见**

|  |
| --- |
| 申购单位负责人审核意见：签字 公章 年 月 日 |

**五、学校论证组意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 论证会日期、地点 |  |
|  |
| 主持人（签字） |  | 单 位 |  |
| 参加论证人员签字 | 姓 名 | 单 位 | 专 业 | 职 称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |