# 长春工业大学贵重仪器设备购置可行性报告

拟购仪器名称

购置单位 院（系、所）

 实验室

项目负责人 联系人

联系人电话

填报日期 年 月 日

一、申购仪器设备概况

|  |  |
| --- | --- |
| 仪器设备名称 |  |
| 申购数量 |  | 单价 |  | 总金额 |  |
| 国别 |  | 厂商 |  | 型号 |  |
| 用途（右列各项中画√） | 教学·科研·行政·生活·生产·技术开发·社会服务·其它 |
| 主要配置及技术指标 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 学校现有同类型仪器情况 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

二、可行性论证项目

|  |
| --- |
|  1．申购理由（该仪器对建设目标的意义和必要性，学科覆盖面、服务学科情况、服务人才（教师）培养情况、开放和共享程度、效益的预测，仪器工作量预测(小时/年)，开放工作量预测(小时/年)等）。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  2．经费落实情况 |
| 购置设备所需资金 | 万元 | 来源 |
| 实验室改造资金 | 万元 | 来源 |
| 配套设备资金 | 万元 | 来源 |
| 每年运行维护费 | 万元 | 来源 |
|  3．使用、维护设备人员配备情况 |
| 技术负责人 |  | 职 称 |  |
|  | 姓名 | 年龄 | 专业 | 职称 | 职责 |
| 使用、维护人员情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 人员培训计划 | 拟外出考察人员情况 |  |
| 使用、维护培训情况 |  |
| 维修能力培训情 况 |  |
|  4．安装使用的环境及设施条件 |
| 仪器存放地点 |  | 面 积 | m2 | 房间数 | 间 |
| 用电 | 仪器最大用电功率 | KW | 实验室最大供电功率 | KW |
| 用水 | 平均每天用水 | m3 | 是否需安装循环水系统 |  |
| 气体 | 消耗何种气体、试剂 |  | 楼板承重是否符合仪器要求 |  |
| 配套设备 | UPS电源 | KW/台 | 变压器 |  | 去湿机 |  |
| 空调器 |  | 空压机 |  | 真空系统 |  |
| 防尘设备 |  | 地面 |  | 其它 |  |
|  对环保、安全有何影响及预防措施 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 学校后勤处关于水、电、气情况审批意见签章 |  公章后勤处负责人签字 年 月 日 |
| 5．调研分析报告（提供至少三个以上符合项目要求厂家同类产品的性能分析，包括仪器设备适用的学科范围，设备的规格、性能、价格及技术指标，已购置单位使用该仪器情况，售后服务情况等） |
| （如有近期厂家报价单请附上） |
| 6.进口、国产设备参数、价格对比表（若购买设备为进口设备必须填写此表格） |
| **序号** | **设备****名称** | **进口设备参数** | **国产设备参数** | **进口、国产对比** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **序号** | **设备****名称** | **进口设备价格** | **国产设备价格** | **进口、国产对比** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

三、可行性论证结论

|  |
| --- |
| 院级学术委员会论证结论 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | 主持人姓名 （签字） |
|  | 单位 职务 ， |
|  |  年 月 日 |
|  | 姓 名 | 单 位 | 专 业 | 职 称 |
| 参加论证人员签字 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

四、可行性论证结论

|  |
| --- |
| 校级学术委员会论证结论: （仪器单价或总价超过50元填写此栏） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | 主持人姓名 （签字） |
|  | 单位 职务 ， |
|  |  年 月 日 |
|  | 姓 名 | 单 位 | 专 业 | 职 称 |
| 参加论证人员签字 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资产管理处参会人员签字 |  |

五、审核审批意见

|  |
| --- |
| 实验室主任签字：主管副院长签字： 院长签字：公章  年 月 日 |
| 相关部门意见：（例如教务处、科研处等及其它相关部门） 相关部门负责人签字： 公章  年 月 日  |
| 经费保障情况：计划财务处负责人签字： 公章  年 月 日 |
| 学校意见：主管校长签字：  年 月 日 |