**南 京 中 医 药 大 学**

**申购大型仪器设备可行性论证报告**

申请单位 ：

负 责 人 ：

仪器名称 ：

填表时间 ：

填 表 人 ：

南京中医药大学申购大型仪器设备可行性论证流程

说明：10万元人民币（含）≤仪器单价＜30万元人民币直接在固定资产系统申购，并提交主要技术指标、选型及购置理由和用途。

仪器单价≥30万元人民币（含）按照本流程实施。

实验室与设备管理处网站下载《南京中医药大学大型仪器设备可行性论证报告》，填写相关内容并完成相关签字后，交实验室与设备管理处。

实验室与设备管理处进行校内调研（包括机时利用、开放共享情况等），并尽快组织论证。

实验室与设备管理处组织论证。论证专家人数不低于5人，其中仪器单价超过100万元人民币（含）的论证外校专家人数不低于5人。

论证通过后，由实验室与设备管理处通知申购人进入采购流程。

大型仪器设备校内调研报告及申购单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器名称 |  | | 型号 | |  | | | 单价 |  |
| 申购单位 |  | | 申购人 | |  | | | 数量 |  |
| 经费来源 |  | 经费代码 | |  | | 项目经费负责人签名 | | |  |
| 财务审核 |  | | | **财务（处长）审批** | | |  | | |
| **购置及选型的扼要理由**（本栏及以上各栏由申购人填写完成，本页以下各栏均由实验室与设备管理处完成）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申购单位领导同意签名： | | | | | | | | | |
| **校内调研情况**（包括目前我校有无同型号/同类仪器、同型号/同类仪器使用机时及对外开放情况）  报告人： 负责人签名：  日期 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **项目主管部门意见**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人签名与日期： | | | | | | | | | |
| **分管校领导审批意见**  □同意进入购置可行性论证程序 　　　 □不同意进入购置可行性论证程序  其它意见：  签名与日期： | | | | | | | | | |

1. 申购仪器设备概况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国 别 | |  | 厂 商 |  | |
| 安装地点 | |  | | | |
| 使用单位 | |  | 实验室性质  （教学、科研） | |  |
| 项目负责人 | |  | 仪器管理人 | |  |
| 联系电话 | |  | 联系电话 | |  |
| 主要技术指标 |  | | | | |
| 用途 |  | | | | |

二、可行性论证（是否具有以下情形）

|  |
| --- |
| 1. 校内具有主要技术指标相同、单件（组）使用机时不满720学时/年的教学仪器设备；  2. 校内具有主要技术指标相同、单件（组）使用机时不满1000小时/年的科研仪器设备；  3. 校内具有主要技术指标相同、教学科研单件（组）累计使用机时不满1200小时/年的大型仪器设备；  4. 无法保证拟购科研仪器设备使用机时达600小时/年，且本埠有可以满足共享的科研仪器设备；  5. 非为教学计划规定必须使用的教学仪器设备；  6. 所拟存放地点在人群密集区，不宜存放的；  7. 拟购仪器设备若在正常运行过程中，对周围环境构成污染和破坏，对周围人群健康构成影响，而防护措施缺失或无法到位的；  8. 没有责任人、保管人的，或责任人、保管人不具有相应的管理能力和承担责任能力；  9. 未提供切实可行的相关管理制度和操作规程的；  10. 技术力量不足以支撑该仪器设备使用及功能开发者；  11. 绩效综合预测不合格者；  12. 拟购仪器设备的性能及其稳定性无法满足申购需要的；  13. 拟购仪器设备的售后服务难以满足学校合理要求的；  14. 申购人指定拟购仪器设备单一品牌或供货商的。 |

三、开放共享承诺书

|  |
| --- |
| 为充分发挥设备使用效益，本项目组特作以下郑重承诺：  一、本台大型仪器设备为本项目组开展科学研究和人才培养所必需。  二、本台大型仪器设备使用机时必须达到 小时/年以上（含）。  三、本项目组负责安排专职技术人员管理该仪器，并负责该仪器的日常保养、使用记录、维护工作，出现故障及时报修，确保仪器正常运行。仪器运行所需耗材由本项目组负责。  四、本台大型仪器除了服务本项目组外，完全对校内、校外开放共享，并与本项目组具有同等的使用权利。  如果无法履行以上承诺，本项目组愿意接受学校有关规定处理。    院系领导（签字）： 项目组负责人（签字）：  年 月 日 |

四、专家组意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家组综合可行性论证意见(包括购置仪器设备的必要性，技术性能的先进性，选型配置的合理性，开放共享的可行性及相关建议等) | | | |
| 专家组成员签字 | | | |
| 姓名 | 工作单位 | 姓名 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 列席人员签字 | | | |
| 姓名 | 工作部门 | 姓名 | 工作部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |