**北京师范大学**

**大型教学科研仪器设备论证报告**

|  |  |
| --- | --- |
| **设备名称** |  |
| **申 请 人** |  |
| **使用单位** |  |

**年 月 日**

填 表 说 明

1.凡购买、委托研制开发等方式获取的贵重教学科研仪器设备，按照学校及上级部门规定需要进行论证的，须填写此报告，报告一式两份。

2. 由学校职能部门组织专家对科研仪器设备购置可行性进行论证。论证通过后方可进入之后的购置流程。必要时需报主管校领导审批。

3. 填写论证报告请勿漏项，无相关情况请填写“/”。

4. 论证报告内各项内容填写不下时，可自行添加行。

**一、拟购仪器设备基本情况及购置理由**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 申请人 | 姓名 | |  | | | | 工号 |  | | 职称 | |  |
| 联系方式 | 电话 | |  | | | | | 电子邮件 | |  | | |
| 设备名称 | 中文： | | | | | | | | | | | |
| 英文： | | | | | | | | | | | |
| 主要功能 |  | | | | | | | | | | | |
| 代表性品牌 | 国别 | |  | | 厂商 |  | | | 型号 | |  | |
| 单价（万元） |  | | | 数量 | |  | | | 总价（万元） | |  | |
| 拟购设备主要技术指标及附件要求： | | | | | | | | | | | | |
| 售后服务需求情况  （时间、特殊要求） | |  | | | | | | | | | | |
| 购置理由（拟购仪器设备的对我校相关学科发展的意义、必要性和迫切性、对未来科研等方面产出的预期） | | | | | | | | | | | | |

**二、拟购仪器设备调研情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1、市场调研(提供3家以上国内外不同厂商该类仪器设备情况) | | | | | | | | |
| 序号 | 厂商  （国别） | | 型号 | 主要技术指标  优缺点 | | | | 同型号产品近期中标价格 |
| 1 |  | |  |  | | | |  |
| 2 |  | |  |  | | | |  |
| 3 |  | |  |  | | | |  |
| 以上各家产品优缺点分析及预算依据： | | | | | | | | |
| 2、同类仪器设备在本校内的分布与使用情况（可到实验室安全与设备管理处进行查重） | | | | | | | | |
| 序号 | 国别/厂商/型号 | | | | 所在院系 | 设备价格 | 共享/校内共享/不共享 | 上一年度使用机时 |
| 1 |  | | | |  |  |  |  |
| 2 |  | | | |  |  |  |  |
| 3 |  | | | |  |  |  |  |
| 3、同类仪器设备在北京市其它高校及科研机构的分布，及代表性的使用机时情况： | | | | | | | | |
| 4、若需采购进口仪器设备，请填写国内设备无法满足需求的具体指标 | | | | | | | | |
| 序号 | | 拟购置设备参数 | | | 国产设备参数 | | 说明 | |
| 1 | |  | | |  | |  | |
| 2 | |  | | |  | |  | |
| 3 | |  | | |  | |  | |
| 5、若设备为单一来源采购，请说明原因（同时需按照北京师范大学《单一来源采购流程及说明（试行）》师校发2016[32]号文件要求提供相关材料） | | | | | | | | |

**三、安装环境、运行经费、技术人员等落实情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器设备面积需求 | | | | m2 | | 配套设备面积需求 | | m2 | |
| 环境特殊要求，如房间高度、抗震、电磁辐射、承重、洁净度、安全隐患等。 | | | |  | | | | | |
| 仪器使用（存放）地点（请具体落实到楼宇及房间号） | | | |  | | 房间当前归属单位及用途 | |  | |
| 实验室改造要求（如现有实验室满足要求则不填） | | | |  | | | | | |
| 用电 | | 仪器最大功率 | | KW | | | 实验室最大供电功率 | KW | |
| 用水 | | 平均每天用水 | | m3 | | | 用水要求 |  | |
| 气体 | | 使用气体种类1 | |  | | | 平均消耗量 | 升/年 | |
| 使用气体种类2 | |  | | |  |  | |
| 试剂 | | 使用主要试剂1 | |  | | | 年平均消耗量 |  | |
| 使用主要试剂2 | |  | | | 年平均消耗量 |  | |
| 使用危险化学试剂种类 | |  | | | 使用管控化学试剂种类 |  | |
| 辐射类型 | | 使用类型及级别 | |  | | | | | |
| 配套设备 | | 设备运行需配备的UPS电源、变压器、稳压器、干燥器、去湿器、空调、空压机、真空系统、循环水、超净室等 | | | | | | | |
| 已经配备的配套设备明细 | |  | | | | | |
| 需新购置的配套设备明细 | |  | | | | | |
| 机组人员 | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 工号 | 职称 | 电话 | | 电子邮件 | | 岗位设置  （技术/管理） |
| 1 |  | |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  | |  |  |  | |  | |  |
| 4 |  | |  |  |  | |  | |  |
| 经费落实情况 | | | | | | | | | |
| 实验室改造资金 | | | | 万元 | | | 经费来源： | | |
| 配套设备资金 | | | | 万元 | | | 经费来源： | | |
| 预期年运行维护费 | | | | 万元 | | | 经费来源： | | |

**四、使用效益及开放共享情况（注：请认真填写，将作为设备考核依据）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1、预期使用效益 | | |
| 用途 | 预期机时（小时/年） | 备注 |
| 教学 |  |  |
| 本单位科研 |  |  |
| 校内服务 |  |  |
| 校外服务 |  |  |
| 2、拟收费标准 | | |
|  | 对校内价格 | 对校外价格 |
| 按样品计费 | 元/样品 | 元/样品 |
| 按时间计费 | 元/小时 | 元/小时 |
| 3、预期设备购置后三年内与之相关的科研产出（包括科研项目及经费、科研成果等） | | |
| 4、设备购置可能存在的风险预期及应对策略 | | |
| 1. 其它需要说明的内容（设备名称称为XXX系统的，请在此栏中填写说明及设备明细） | | |

**五、论证审批**

|  |
| --- |
| 以上所填内容属实。  申请人签字：  年 月 日 |
| 使用单位审核意见 |
| 负责人签字：  单位公章：  年 月 日 |
| 法律专家意见（此栏仅进口设备需要填写）    专家签字：  年 月 日 |
| 专家组评审意见    组长签字：  年 月 日 |
| 国有资产管理处意见  负责人签字：  单位公章：  年 月 日 |
| 实验室安全与设备管理处意见  负责人签字：  单位公章：  年 月 日 |
| 校领导审批意见（如果需要）  主管校领导签字：    年 月 日 |