**编号：**

**北京师范大学地理科学学部**

**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**

**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 |  | Email |  |
| 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（拟购仪器设备的对本单位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 | 参考成交单位及成交价格 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 以上各家产品优缺点分析： |
| 2、同类仪器设备在本单位内的分布与使用情况 |
| 序号 | 国别/厂商/型号 | 放置位置 | 设备价格 | 是否共享 | 上一年度使用机时 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 3、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 | 国内产品无法满足情况说明 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**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 |  |
| 放射源 | 使用放射源类 |  | 放射源级别 |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| 维护经费预期 |
| 实验室改造 万元 | 配套设备 万元  | 预期耗材及运行维护费 万元/年 |
| 维护经费拟解决途径： |

**四、使用效益及开放共享情况**

|  |
| --- |
| 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 |
| 收费标准的补充说明： |
| 收费标准的核算依据： |
| 3、预期设备购置后主要服务科研项目或课题组 |
| 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
 |

**五、论证审批**

|  |
| --- |
| 以上所填内容属实。申请人签字： 年 月 日 |
| 评审组成员 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号或工号 | 单位 | 职称 | 电话 | 电子邮件 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 评审组评审意见：（需对可行性、配置是否满足需要、价格是否合理、资源配置、查重、进口等进行评价） 组长签字： 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 |
| 单位负责人意见： 负责人签字：  单位公章： 年 月 日 |