**云南大学申请购置大型仪器设备**

**可行性论证报告**

Ver:202409

申购单位

设备所属实验室

论证主持单位

申购设备名称

经费来源

项目名称

申 购 人

经 办 人

联系方式

申请日期： 年 月 日

**填表说明**

1.学校“双一流”建设和高质量发展需要高质量的投资决策，而可行性研究是投资决策的核心环节。坚持科学决策、民主决策、依法决策，强化投资项目可行性研究的基础作用是深入贯彻落实习近平总书记关于教育的重要论述，贯彻落实习近平总书记考察云南重要讲话精神和致云南大学建校100周年重要贺信精神，提升办学治校能力和水平，推进学校“双一流”建设和高质量发展的重要举措。

2.《云南大学申请购置大型仪器设备可行性论证报告》作为学校国有资产配置环节的重要决策支撑性材料，拟购设备单价在20万元（含）以上的，**须**进行可行性论证，并按要求编制本报告。经论证具有投资可行性并通过学院“三重一大”决策程序批准的大型仪器设备，方可进入采购立项审批程序。

3.属政府采购范围的进口设备的，增加填报《政府采购进口产品申请表》、《政府采购进口产品所属行业主管部门意见》及《政府采购进口产品专家论证意见》等其他相关材料，相关事宜可致电资实处采购管理科65032850。

4.本报告由申购人组织不少于3人的市场价格调研小组，按照货比三家的原则通过市场价格调研确定预算价格，小组各成员签字确认调研结果并对询价结果负责。

5.本报告由申购单位组织论证。论证专家**须**具备相关领域副高及以上技术职称，为熟悉本报告中论证的大型仪器设备的相关行业内技术专家，原则上应不属于申购单位的工作人员；申购单价20万元-40万元之间大型仪器设备的，技术专家人数为不少于3人的奇数；申购单价40万元及以上大型贵重仪器设备的，技术专家人数为不少于5人的奇数，原则上应至少包含3位校外专家。

6.本报告加盖申购单位骑缝章，一式两份，申购人和资实处仪器设备管理科（明远楼135办公室）各一份。各栏空格不够时，请自行加页。

**一、申购设备概况**

**（一）设备概况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 中 文 ： | | |
| 英 文 ： | | |
| 别名（通用名）： | | |
| 参考厂商（品牌）、国别及详细型号、规格 |  | | |
| 额定工作电压 |  | 额定工作功率 |  |
| 市场价格调研结果 | 单 价（人民币：万元） | 申 购 数 量 | 总 金 额（人民币：万元） |
|  |  |  |
| 设备性质 | 通用（ ） 专用（ ） 注：请在相应括弧内打√ | | |
| 是否进口 | 国产（ ） 进口（ ） | | |
| 是否具备  独立工作能力 | 是 （ ） 否 （ ）  注：设备独立工作则为是，依附于其他设备或作为其他设备的附件协同工作则为否。 | | |
| 是否具备  开放共享潜力 | 是（ ）  否（ ）请说明原因  注：开放共享潜力主要描述设备客观存在的属性，除下述原因外，均应理解为具备开放共享潜力。  ①在线连续监测仪器（指常年执行固定、连续监测任务的大气成分监测仪、雨滴谱仪等科研仪器）；  ②24小时连续工作，为学校教学、科研、师生生活提供基础性、支撑性、保障性服务的仪器设备（如：网络保障服务器，核心交换机，污水处理设备）；  ③教育使用方向为后勤，为学校师生生活提供保障性服务的仪器设备（如：大型洗碗机）；  ④不具备独立功能的配件；  ⑤有特殊管理规定的仪器（如：保密设备） | | |
| 教育使用方向 | 教学为主（ ）科研为主（ ）教学科研并重（ ）  行 政（ ）后 勤（ ） | | |
| 主要功能、技术指标和研究领域： | | | |

**（二）校内及校外现有数量及使用率（小时/年）。**（注：校内大型设备存量查询可致电65033879。省内大型仪器查询网址为http://39.129.31.211/login）

|  |  |
| --- | --- |
| 本单位内情况： | 校内情况： |
| 省内情况（申购人根据自己了解的情况如实填写即可，注：单价40万元及以上的才填写此栏）： | |

**二、市场价格调研**

**（一）提供不少于3家从市场渠道获得的同类型仪器设备性能、价格、售后服务比较，说明参考选型产品的理由。（若为单一渠道来源，请在选型理由中予以说明）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 国别 | 品 牌 | | 型号规格 | 性 能 | | 价 格 | 售后服务 |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  |
| 选型理由 | |  | | | | | | |
| 调研小组成员（不少于3人，其中1人必须为单位采购监督人员）签字 | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 工作单位 | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |

**（二）提供近一年内，市场同类型设备不少于三个的政府采购成交公示价格截图或合同截图（截图中需有项目名称、时间、产品信息和价格等信息）。应尽量提供经网上公示，公开可查询的成交价格。**

|  |
| --- |
| **市场公允价格支撑材料一：**  **市场公允价格支撑材料二**  **市场公允价格支撑材料三** |

**三、申购理由**

|  |
| --- |
| 包括目前工作开展的情况及购置新仪器设备对学科发展的意义和必要性。  申购人承诺：  1、仪器设备购置后将在满足自身教学科研需要的同时，对校内外开放共享使用。测试费收入按照学校相关规定管理。  2、仪器设备购买后如出现运行管理、使用效益评价不合格的，同意按照学校有关规定处理。  **申购人签字：**  **年 月 日** |

**四、使用效率预测**

对服务教学、科研的使用效率及开放共享情况等进行合理预测，预测内容将作为今后使用效率考核的重要依据。

备注：1、使用机时预测可参考教育部《高等学校贵重仪器设备年度效益评价表》中的考核标准（通用设备：1400小时/年，专用设备：800小时/年）。

2、“社会服务”指校内外有偿或无偿共享使用；“其中开放使用”指对用户开放使用（用户自行上机测试、观察样品），开放使用机时数为教学、科研、社会服务三者分别对用户开放使用的机时数之和。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教学 | 实验名称 | 教学使用机时数  （小时/年） | 培养学生人数  （人/年） | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 科研 | 项目名称 | 科研使用机时数  （小时/年） | 测样数  （次/年） | 论文成果  （篇/年） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 社会服务 | 项目名称 | 社会服务机时数  （小时/年） | 收费标准（元/样或元/小时） | 预计收入  （元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其中开放使用 | 服务对象 | 开放使用机时数  （小时/年） | 服务人次数  （人次/年） | 备 注 |
|  |  |  |  |
| 风险分析 |  | | | |
| 新功能开发 |  | | | |

**五、技术力量配备**

**（一）申购人研究工作简介。**

|  |
| --- |
| （1）研究方向及相关工作的情况、研究成果（获奖、权威刊物发表文章等）。  （2）是否使用同类型仪器做过课题研究，是否有管理、维护经历。 |

**（二）机组人员（均要求是本单位固定人员）。**备注：“承担职责”按管理、维护、操作、技术指导、咨询分析、实验技术等填写，同一人可承担多项职责。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 专业 | 职称或职务 | 承担职责 | 专职或兼职 | 培训计划 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**六、安装使用环境条件、经费落实**

**（一）安装使用的环境及条件落实。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备安全使用落实情况（包括是否存在可能的安全问题、是否有相应防护措施和管理制度）：** | | | |
| 设备是否属于射线装置：□否 □是（请注明 ）  设备是否含有放射源： □否 □是（请注明 ）  （备注：若设备属于射线装置或含有放射源请具体注明射线装置和放射源的类型） | | | |
| **拟安装的详细地点（具体到楼栋、房间）：** | | | |
| **内容** | **安装使用需要条件** | **现状（是否达到）** | **解决措施** |
| 用房面积 |  |  |  |
| 承重要求 |  |  |  |
| 放置楼层要求 |  |  |  |
| 电力供应 |  |  |  |
| 供水和排水 |  |  |  |
| 安装平面要求 |  |  |  |
| 废弃物排污要求 |  |  |  |
| 辐射安全与防护 |  |  |  |
| 通风 |  |  |  |
| 接地 |  |  |  |
| 防磁 |  |  |  |
| 防震 |  |  |  |
| 其他要求 |  |  |  |

**（二）所需辅助、配套、前后处理仪器设备（包括必需的标样等消耗品）落实。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 型 号 | 用 途 | 落实情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（三）经费落实。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 经费用途 | 金额（万元） | 经费来源 | 到位情况 |
| 该设备购置计划经费 |  |  |  |
| 辅助、配套设施设备经费 |  |  |  |
| 安装使用改造经费 |  |  |  |
| 每年运行维护费 |  |  |  |
| 其他费用（ ） |  |  |  |

**七、专家论证意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专家论证意见** | | | |
| 专家论证意见须明确购置计划合理与否，并给出相应建议。  **专家组组长签字：**  **单 位： 职务或职称： 联系电话：**  **年 月 日** | | | |
| **专家组其他成员签字** | | | |
| **单 位** | **姓 名** | **职务或职称** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **参加论证的其他人员签字** | | | |
| **单 位** | **姓 名** | **职务或职称** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**八、申购单位审核意见**

|  |
| --- |
| **申购单位审核意见** |
| 经本单位核实，申购人x x x申请购置的 （封面上设备名称） 所需条件已齐备，其中：  1、市场价格调研情况属实，预算价格合理；  2、购置和使用该设备的经费已落实，若出现因考虑不周而发生的费用由本单位负责解决；  3、安装地点、环境满足安装使用条件，具体安装地点为 经单位核实并同意的详细安装地点（具体到校区、楼栋、房间号） ；  4、维护使用的机组技术人员已落实，购置后日常管理人员为x x x ；  5、相应的安全管理规定、应急预案和防护措施均已落实。  仪器设备购置后如出现运行管理、使用效益评价不合格的，同意按照学校有关规定处理。  **申购单位负责人签字：**  **（加盖单位公章）**  **年 月 日** |