**附件1**

**内部资料**

**注意保存**

2018年度本科教学仪器设备

专项经费设备购置可行性论证报告

院（系）：

项目名称： 实验仪器设备购置计划

项目负责人：

设备预算总额：

填报日期：

**实验室与设备管理处制**

**2017年9月**填表说明

1．凡使用本科教学仪器设备专项经费购置仪器设备，均需填写本表。各院（系）相关专家对拟购置的仪器设备进行论证，并填写本表。论证专家由院（系）相关负责人、专业负责人、实验室主任及3～5名具有副高及以上专业技术职务人员组成。

2．本报告“一、简述目前本科实验教学体系现状、存在问题，购置仪器设备后实验教学体系的改善，拟购置设备安装环境和配套设施等基础条件的满足情况”和“二、设备购置计划清单”针对所有拟购置设备填写。

单价或批量在3万元及以上的仪器设备，需填写“三、招投标设备的必要性及可行性论证”。

3．若所购置设备可整合成实验系统，请在清单中注明。

4．本表一式两份报实验室与设备管理处。待学校审批后，一份交院（系）留存，一份由实验室与设备管理处备案。本表在设备招投标前属于内部资料，注意保存，不要外泄。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职称 |  | 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | 电子信箱 |  |
| **一、简述拟购置仪器设备所服务的本科实验项目目前现状、存在问题，购置仪器设备后对实验教学体系的改善，拟购置设备安装环境和配套设施等基础条件的满足情况（本页不够，可附页）** |
| 简述拟购置仪器设备所服务的本科实验项目目前现状、存在问题，购置仪器设备后对实验教学体系的改善情况：拟购置设备安装环境：配套设施等基础条件的满足情况： |

**二、仪器设备购置计划清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务实验名称 | 设备名称 | 规格型号 | 单位 | 单价（万元） | 数量 | 总价（万元） | 实验项目面向本科专业 | 年完成人时数 | 设备拟安装本科实验室 | 先进性水平 | 院系现有情况 | 备注 |
| 1 | ×××实验 | ×××设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 自制 |
| 1-1 | ×××设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 购置 |
| 1-2 | ×××设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ×××实验 | ×××设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-1 | ×××设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-2 | ×××设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

项目负责人签字： 院（系）负责人签字：

注：此表中的实验室和拟采购仪器设备须与向实验室与设备管理处已提交的《专业实验设置及配套设备汇总表》中所填的相对应。

**三、招投标设备的必要性及可行性论证**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | 规格型号 |  |
| 设备单价 |  | 台套数 |  | 设备总价（万元） |  |
| 设备购置必要性及可行性论证 | 简要阐明预购仪器设备所实现的功能，支撑的本科专业、实验项目和学时及预期发挥的作用、产生的成果，预计设备的使用率情况等。 |

注：1．每件或每批次设备单独填写，成系统的设备按系统填写。

2．本表可续页。

**四、院（系）论证意见**

|  |
| --- |
| 院（系）专家论证意见：专家组组长签字：年月日 |
| 院（系）论证专家组成员 |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 所在单位 | 专业 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 院（系）意见：（盖章）负责人签字：年 月 日 |