兰州大学

贵重仪器设备购置论证报告

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 拟购仪器名称： |  |
| 经费来源： |  |
| 项目负责人： |  |
| 申购单位： |  |
| 填表时间： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

实验室与设备管理处

2024年制

填表须知

1.请用黑色碳素笔、钢笔、中性笔填写或打印，填写内容较多时可另附页，请勿改动表格格式。

2.凡申购单价10万元人民币(含)以上设备时均需填写此表。

3.本报告中有“□”栏的为选择栏，请根据实际情况在对应的“□”内划“√”。

4.申购单价在10(含)～100万元人民币的仪器设备院级论证专家不少于5人(副高及以上职称)；100万元人民币(含)以上仪器设备校级论证专家不少于5人(副高及以上职称)，其中必须有2名以上（含）校外专家。

5.主要功能和技术指标作为仪器设备采购的技术要求，必须经论证专家同意并对此负责。

6. 单价在200万元人民币以上（含）仪器设备查重评议及开放共享等内容需作为附件单独报告。

7.申购单位在OA系统提交采购项目申报表前应完成购置论证和OA系统的审批。

8.请将报告双面打印，申购单价在10(含)～40万元人民币的仪器设备购置论证报告由申购单位留存；申购单价40万元人民币(含)以上仪器设备的购置论证报告需报送实验室与设备管理处备案存档。

|  |
| --- |
| **急需情形：**□1.项目在执行过程中因科研方案及预算调整所急需的；□2.设备出现不可预见的故障或损坏，短期内维修不能完成或维修后达不到原有使用效能，科研不能中断且不能通过共享服务解决的；□3.新进教工或新签订科研合同所急需的；□4.不可预见的特殊情况或相关部门另有规定的。**简要说明急需申购原因：** |

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 仪器名称 |  | 预算单价 | 万元 |
| 拟购数量 |  | 预算总金额 | 万元 |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 采购方式 | □学院采购 □公开招标 □其他 | 经费来源 |  |
| 主要用途 | □科研 □教学 □其它： | 安装地点 |  |
| 是否属于射线装置 | □否□是（请注明）： | 是否含有放射源 | □否□是（请注明）： |
| 是否属于进口产品 | □否□是（理由：□中国境内无法获取 □无法以合理的商业条件获取□其它具体理由： |
| 安装场地条件、配套设施、环境要求和运行维护经费等落实情况 | 设备配套要求（须具体说明）：1.是否需要配套设备：2.是否需要电力增容、危险气体、危险废气废液排放等：（50万以上大型仪器设备应提交“兰州大学新增设备用能负荷审批表”）3.是否有洁净空间、温度、湿度、辐射防护或其他特殊要求：4.运行维护经费来源： |
| 购置目的及必要性 | （在专业建设、学科发展、人才培养、科学研究、平台建设或社会服务等方向的必要性。设备没有购置的情况下，工作受影响程度的评价）： |
| 预计使用效益分析 | （年使用机时及其依据、服务的科研项目及预期教学科研成果等）1.预计需要使用的次数/周： ，预计需要使用的机时/年 。计算依据：2.服务教师、学生情况：3.服务教学实验、研究项目：4.预期教学科研成果分析：5.其他预期效益： |
| 实验技术队伍及使用教学科研人员情况 | 姓名 | 年龄 | 职务/职称 | 专职/兼职 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 二、调研情况 |
| 备选设备 | 品牌/型号/规格 | 生产厂家及报价 | 备注 |
|  |  | 可附供应商及报价相关材料 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 主要功能技术指标 | （调研的设备技术指标差异，填写不下可另附页）：

|  |  |
| --- | --- |
| 主要技术参数 | 生产厂家/仪器型号 |
| 示例 | 华为P50 | 华为P40 | 中信 | 小米13 |
| 内存 | 128GB | 256GB | 16GB | 1TB |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| 三、查重评议及开放共享 |  |
| 已有同类仪器使用管理情况 | （单价200万元以上设备，需扩大查重范围到所在区域和行业，并填写《[兰州大学大型科研仪器设备查重评议报告](https://sysb.lzu.edu.cn/cglz_xz/info-5310.shtml%22%20%5Ct%20%22_self%22%20%5Co%20%22%E5%85%B0%E5%B7%9E%E5%A4%A7%E5%AD%A6%E5%A4%A7%E5%9E%8B%E7%A7%91%E7%A0%94%E4%BB%AA%E5%99%A8%E8%AE%BE%E5%A4%87%E6%9F%A5%E9%87%8D%E8%AF%84%E8%AE%AE%E6%8A%A5%E5%91%8A%EF%BC%88200%E4%B8%87%E4%BB%A5%E4%B8%8A%E8%AE%BE%E5%A4%87%E9%9C%80%E5%8D%95%E7%8B%AC%E5%A1%AB%E5%86%99%EF%BC%89)》，并作为此论证报告的附件单独提交）.学校“大仪开放共享服务系统”查询到的与需求匹配的共享设备

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备资产编号 | 设备名称 | 设备所属单位 | 服务价格 | 预约情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

查询到所在区域的同类且技术性能较接近的设备

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **仪器名称** | **所属单位** | **购置日期** | **共享情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**经查重和共享情况调研后，认为无法通过购买服务而仍须购买设备以解决工作需要的理由：** |
| 开放共享方案 | （请明确拟开放共享计划）：共享范围：□校内外，□校内，□学院内，□课题组内提供开放共享时的服务方式，以及收费标准的初步计划： |
| 四、院级论证结论 |
| 专家意见：1.必要性、2.可行性、3.资金、运行环境、安装场地等保障条件、4.预期效益：5.已有同类设备仍需购置的意见：6.推进共享利用的安排计划、7.其他论证意见论证时间： 年 月 日 |
| 论证专家 |  | 姓名 | 职称/职务 | 单位 | 本人签字 |
| 组长 |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他论证人员 | 成员 |  |  | 40-100万元设备须有相关职能部门参与 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申购单位审批意见 |   主要负责人签名（公章）  日期： |