**黑龙江八一农垦大学**

**实验设备购置可行性论证报告**

院（系）：

项目名称：

项目负责人：

预算总额：

经费来源：

填报日期：

实验设备管理中心制

填表说明

1．各院（系）相关专家对拟购置的实验设备进行学院内部论证，并填写本表。论证专家由院（系）相关负责人、专业负责人、教学实验中心主任及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、简述目前实验室条件现状、存在问题，购置实验设备后实验条件的改善，拟购置实验设备安装环境和配套设施等基础条件的满足情况”和“二、实验设备购置计划清单”针对所有拟购置设备填写。

单价或批量在2万元及以上的实验设备，需填写“四、拟购置实验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。待学校审批后，一份交院（系）留存，一份由实验设备管理中心备案。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 职称 |  | 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **一、简述拟购置实验设备所服务的实验室目前现状、存在问题，购置实验设备后对实验条件的改善，拟购置实验设备安装环境和配套设施等基础条件的满足情况（可附页）** |
| 简述拟购置实验设备所服务的实验项目目前现状、存在问题，购置实验设备后对实验条件的改善情况：拟购置实验设备安装环境：配套设施等基础条件的满足情况： |

**二、实验设备购置计划清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 单价（万元） | 数量 | 总价（万元） | 实验项目服务学科专业 | 设备拟安装实验室 | 设备是否开放共享 | 学院情况（台套数） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 总计 |  |  |  |  |  |  |  |

**三、校内（学院内部）现有拟购置实验设备的分布及使用情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 设备编号 | 使用部门 | 型号 | 单价 | 生产厂家 | 购置日期 | 放置地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**四、拟购置实验设备的必要性及可行性论证**

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 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 | 简要阐明拟购置实验设备所实现的功能，支撑的学科专业、实验项目及预期发挥的作用、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。

**五、学院论证意见**

|  |
| --- |
| 学院专家论证意见：专家组组长签字：年 月 日 |
| 学院论证专家组成员 |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 所在单位 | 专业 | 本人签名 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 学院意见：  负责人签字： （盖章）  年 月 日 |