

**购置10万元及以上的货物、服务**

**可行性论证报告**

□货物类 □服务类

|  |  |
| --- | --- |
| 申 购 单 位 (盖章) |  |
| 项目名称 |  |
| 经费负责人 |  |
| 项目负责人 |  |
| 联系电话 |  |
| 填表时间 |  |

填表说明

本表依据《华南师范大学贯彻执行“三重一大”决策制度工作细则（试行）》的通知（华师党委[2016]27号）规定，拟购10万元及以上的货物、服务，须组织项目论证，具体操作程序如下：

1. 使用学校二级单位自主支配的经费采购10万元及以上的货物、服务，由二级单位自主组织项目论证，二级单位将论证报告和相应的采购计划一并提交资产管理处，资产管理处汇总各二级单位的采购计划和论证报告，经校长办公会议审议通过后才能执行。
2. 使用科研专项经费采购10万元及以上的货物、服务，由科技处、社科处组织项目论证，科研单位将论证报告和相应的采购计划一并提交给资产管理处，资产管理处汇总各科研单位的采购计划和论证报告，经校长办公会议审议通过后才能执行。
3. 使用学校统筹安排的经费（含高水平大学建设资金）采购10万元及以上的货物、服务，二级单位将采购需求直接报给资产管理处，由资产管理处在学校贵重仪器设备规划与管理领导小组的指导下统一组织项目论证，经论证后确定立项的项目纳入学校建设动态项目库。资产管理处将学校建设动态项目库转交给学校预算和投资委员会，由预算和投资委员会对建设项目进行预算安排审议，审议后拟安排预算建设的项目，经预算和投资委员会提交给校长办公会议审议通过后才能执行。
4. 用户单位结合项目的实际情况，邀请业内精通的行业专家或从学校专家库里随机抽取，专家人数应为3人（含）以上单数。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物服务名称 | 中文 | |  | | | | 数量 |  | 单位 |  |
| 英文 | |  | | | |
| 存放  地点 |  | | | | | | | | | |
| 经费来源 | □校级一般公共预算 □财政专项  □科研项目经费 □单位自筹经费 | | | | | | | | | |
| 申购理由 | 1.包括目前工作开展的情况及购置后对学校（学科）发展的意义和必要性： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 市场调查情况 | 2.技术、功能指标、配置清单、服务水平、供应等的市场调查情况： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 市场调查情况 | 3.按优先顺序提供不少于三家供货商价格比对情况（列明参考供货商名称、规格型号、参考预算价格）： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 现有同类产品情况 | 4.校内及校外现有同类产品数量及使用率（小时/年）情况（列明货物、服务名称、品牌型号、现状及利用率、购置日期、使用单位）： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 安装环境和使用条件情况 | 5.用房面积、电力供应、防磁、防震、详细安装地点的落实情况： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 安全使用落实情况 | 6.是否存在可能的安全风险、是否有相应的防护措施和管理制度： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 预期成果和效益预测、资源共享情况 | 7.预计使用效率（小时/年）、开放共享机时数、效益、风险分析： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 维修和维持经费的落实情况 | 8.后期所需的维护、维修和维持经费的落实情况及运行经费来源： | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 使用、管理技术人员情况 | 9.姓名、姓别、学历、职称（职务）、研究方向、专管（兼管） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 申购单位意见 | | | | | | | | | | |
| 经本单位核实、购置以上设备、服务所需的条件已齐备，相应安全管理规定、应急预案和防护措施均已落实。  本单位确保以上信息的真实性，若出现因考虑不周而发生的费用由本单位负责解决，如不能解决，同意由学校从以后的经费下拨计划中扣除。设备、服务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。  经费负责人签字： 年 月 日  单位主管领导签字（盖单位公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家组综合评议意见 | | | | | | | | | | |
| 专家组组长签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家姓名 | | 工作单位 | | 职务/职称 | 签 名 | 联系电话 | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | |
| 学校经费主管部门意见 | | | | | | | | | | |
| 经费主管部门领导签字（单位公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |