**附件2**

**北京师范大学天文系**

**大型仪器设备可行性论证报告**

**（****20万元≤单价<40万元）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | | |  | | | | |
| 仪器  名称 | | | 中文 |  | | | |
| 外文 |  | | | |
| 规 格 型 号 | | |  | | | | |
| 主 要 功 能 | | |  | | | | |
| 主要技术参数 | | |  | | | | |
| 参考国别厂商 | | |  | | | | |
| 计 量 单 位 | | | 台(套) | | 申购数量 | |  |
| 参 考 价 格 | | | 人民币 | 万元 | | （折合）美元 | 万元 |
| 要求到货日期 | | |  | | | | |
| 备 注 | | |  | | | | |
| 仪器设备购置的依据、用途与目的（结合项目建设需要，说明设备购置的必要性和紧迫性，特别是拟购设备将要解决的主要问题和促使标志性成果产生的重要作用）：  设备申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 选  购  仪  器  设  备  情  况  选  购  仪  器  设  备  情  况 | 按优先顺序提供不少于三家的国内外厂商同类型仪器设备的性能、价格比较： | | | | | | |
| 该设备是否为含放射源设备或射线装置（如含有放射源请注明放射源数量与核素名称；如是射线装置请注明射线装置类别）： | | | | | | |
| 用房面积、设备详细安装地点及落实情况： | | | | | | |
| 运行环境（水、电配置和环保等相关条件）要求和改造经费来源： | | | | | | |
| 所需的辅助、配套设备（包括必须的标样、试剂、气体等消耗品）及落实情况，运行费用来源： | | | | | | |
| 使用、管理仪器设备的技术人员配备情况（姓名、职称、专管还是兼管）及后期维护管理情况： | | | | | | |
| 共享范围 (包括同类设备在校内外已有配置情况说明及校内外共用方案)： | | | | | | |
| 预计使用效率：  年使用机时(测单个样品所需的机时和所测样品数)：  年培训机时：  年开放机时：  年科研(或专用)机时： | | | | | | |
| 评审组意见 | | 组长签名：  成员签名：  年 月 日 | | | | | |
| 单位意见 | | 负责人签名(公章)： 年 月 日 | | | | | |

**（注：此报告一式两份）**