**实设处备案编号：**

**南昌大学**

**XXX服务项目申购论证报告**

**（20\*\*年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：**  |  |
| **申请单位：** | （注意与后面签字领导所在单位一致） |  |
| **项目负责人：** |  | **电子邮箱：** |  |
| **手机号码：** |  | **办公电话：** |  |
| **申报日期：** |  |

**实验室与设备管理处**

**说 明**

1. 凡申购金额在**人民币20万元（含）以上**的服务项目，均需填写此报告。
2. 单个服务项目金额在人民币**20万（含）—50万元**的，由**申购单位**组织申购论证

单个服务项目金额在**人民币50万元及以上**的，由**实设处组织论证**。

三、论证专家组应由**3名及以上的单数**组成。单个服务项目金额在**人民币50万元以内的**，要求**至少2名其他单位相近学科**的技术专家参加；单个项目金额在**人民币50万元及以上**的论证会，要求**至少2名校外**相近学科的技术专家参加。

四、论证评审专家人选须具备**副高及以上技术职称**，熟悉申购项目，且不能与申购项目或申购人存在直接或间接的利益关联。

五、论证会主要对拟购服务项目的**申购理由、**拟购服务内容的**适用性、预算价格的合理性**等进行论证，其论证意见将作为学校审批的重要依据。

六、论证会程序为：**申购人报告、专家质询与讨论、专家组形成论证意见**。

七、论证报告**一式两份**，经论证审核、院系主管领导签字并加盖公章，送交实设处。实设处审批后，一份留设备科存档，另一份申购人领回留存并上传论证报告电子版至招标采购管理信息平台。

八、实设处联系人

刘亮，电话83969217，前湖校区办公楼304-A室。

**一、拟购服务项目基本情况**

|  |
| --- |
| **（一） 拟购服务项目基本信息** |
| **服务项目名称** |  |
| **经费预算** | **预算经费总额** | 人民币 万元 |
| **经费是否落实** | **经费类别（已落实经费填写）** |
| □是 □否 | □综改专项 □中央财政支持地方专项 □省拨专项 □科技专项 □教学仪器设备购置项目 □科研纵向 □科研横向 □双一流□其它项目  |
| **项目负责人** |  | **移动电话号码** |  | **电子****邮箱** |  |
| **项目联系人** |  |  |  |
| **（二）拟购服务项目内容摘要（限800字）** |
|  |
| 关键字（用；隔开） |  |

**二、拟购服务项目概况**

|  |
| --- |
| **1、拟购服务项目背景** |
|  |
| **2、拟购服务项目具体内容**（包括拟购服务项目详细内容及及预算价格等**（除单一来源采购外，其他的需提供不少于三家报价材料，报价材料中需有联系人、联系电话）**） |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务名称 | 参数要求 | 数量 | 单价（元） | 预算总额（元） | 拟供厂家A报价（元） | 拟供厂家B报价（元） | 拟供厂家C报价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟供厂家 | 报价(万元) | 联系人 | 联系电话 |
| A |  |  |  |
| B |  |  |  |
| C |  |  |  |

 |
| **3、服务项目预期成效** |
|  |

 **三、专家论证意见**

|  |
| --- |
| **论证意见**(重点评价拟购服务项目的**必要性**；拟购服务内容的**适用性**；**预算价格的合理性**等。) 年 月 日 |
| 专家组 | 姓名 | 职 称 | 专 业 | 工 作 单 位 | 签 名 |
| 组 长 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 实设处组织论证工作人员签名（仅当拟报项目预算金额≥50万元时）： 年 月 日  |

**四、审核审批意见**

|  |
| --- |
| **服务项目负责人承诺**：我保证报告书内容的真实性，若填报及提交的材料内容失实和违反规定，本人将承担全部责任。签名： 年 月 日 |
| **申报单位审核意见**：单位负责人签名： （单位公章） 年 月 日 |
| **实设处审核意见**（仅当拟报项目预算金额≥50万元时）：负责人（签名）： 年 月 日 |