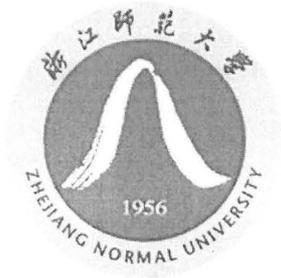


教41



浙江师范大学
ZHEJIANG NORMAL UNIVERSITY

大型仪器设备申购论证报告（2023 版）

设备名称： 全自动生化分析仪

申购部门： 浙江师范大学医院

申购人： 余丽

填写日期： 2024 年 3 月 29 日

实验室建设与设备管理处制

2023 年 5 月

相关说明

一、填报要求：凡申购单台（套）价格在人民币 10 万元（含）以上仪器设备的均需填写本论证报告，并与申购计划一并上报经费管理部门和设备管理部门。

二、论证条件：大型仪器申购要从满足实际工作需要出发，坚持勤俭节约、从严控制、国产优先、合理配置、避免浪费。开展大型仪器设备申购论证前，必须落实资金来源、使用场地、人员配备和安全防护等配套条件，完成重复购置风险前置排查；申购设备需要跨学院（部门）共享的，还须完成设备校内共享部门意见签署。属于国家《特种设备目录》内的仪器设备、需要特殊配套设施的仪器设备、需要特殊运行环境的仪器设备均须完成设备使用安全前置审查，未通过设备使用安全前置审查的不得组织论证。公务用车、服务器及存储设备等，须遵循相关规定和要求。

三、论证组织：大型仪器设备申购论证会实行分级组织制度，由领域内副高级及以上专业技术职称人员组成专家组开展论证，具体要求如下：

申购设备单价 (万元人民币)	设备类型	论证专家人数（须单数）与构成	论证组织部门
10（含）- 30	非进口设备	3 人（含）以上	学院（部门）
	进口设备	5 人（含）以上校外专家	
30（含）- 100	非进口设备	5 人（含）以上，其中校外专家 ≥ 1 人	
	进口设备	5 人（含）以上校外专家	
100（含）以上	非进口设备	5 人（含）以上，其中校外专家 ≥ 3 人	实验室建设与设备管理处
	进口设备	5 人（含）以上校外专家	

四、论证程序与内容：论证会由组长主持，申购单位负责人和申购人不得作为专家组成员。论证会主要围绕拟购大型仪器设备的必要性、重复性、适用性、共享性、安全性、各类经费落实(包括仪器购置经费，相关零配件、软件经费和运行维修费)、人员配备、安装配套条件等情况进行论证，形成专家组论证意见。

五、报告公示：论证报告一式 1 份，经申报部门、设备使用安全前置审查部门、论证专家、经费管理部门等签字盖章后，报实验室建设与设备管理处，经网上公示 5 个工作日无异议后方可实施。

六、其他

1. 申购进口设备还须填写《政府采购进口产品申请核准表》，并同步开展专家论证。
2. 校内同类且技术性相接近设备情况请从网址 <http://lab.zjnu.edu.cn/15619/list.htm> 中查询。
3. 实验室设备的使用安全前置审查，请联系实验室建设与设备管理处安全科王峥（82286687）；

锅炉、电梯等非实验室设备的使用安全前置审查，请联系后勤服务中心质量与安全管理科徐友斋（82290076）。

4. 申购专用软件、服务器、存储设备会签请联系信息技术中心洪新华（82298909）。

5. 申购论证中涉及的其他事项，请咨询实验室建设与设备管理处建设科吴文华（82282513），邮箱 sbc@zjnu.edu.cn。

一、仪器设备申购基本信息						
申购单位	浙江师范大学医院		单位负责人	楼百层		
申购人	姓名	余丽	申购经办人	姓名	于丽玲	
	电话	13516967750		手机号	13566997200	
设备安装地点	浙江师范大学医院一楼检验科					
设备用途	<input type="checkbox"/> 教学 <input type="checkbox"/> 科研 <input type="checkbox"/> 行政管理 <input checked="" type="checkbox"/> 后勤保障		购置属性	<input type="checkbox"/> 新购 <input checked="" type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 定制 <input type="checkbox"/> 自制		
拟购设备名称	(中) 全自动生化分析仪 (英) Automatic Biochemistry Analyzer					
经费来源	<input type="checkbox"/> 行政设备费 <input checked="" type="checkbox"/> 教学设备费 <input type="checkbox"/> 科研设备费 <input type="checkbox"/> 人才经费 <input type="checkbox"/> 科研项目经费 <input type="checkbox"/> 其他经费 经费卡号: _____。(经费来源为人才经费、科研项目经费、其他经费时填写)					
预算单价	60 万元人民币	拟购数量	1	预算总价	60 万元人民币	
是否已落实配套软硬件及运行费配套	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		运行费来源	落实情况:		
二、拟购设备的主要技术要求						
设备实现的主要功能	1.完成校医院内就诊师生的血生化检测。 2.新生体检血生化项目检查。					
拟购设备的拟配软硬件清单	1.试剂和样本条码阅读器 2.装机附件包 3.工作站电脑(主机+显示器) 4.进样轨道					
主要技术指标	1. 具有急诊检测功能, 含 ISE 模块; 2. 测试速度: ≥ 800 测试/小时; 3. 检测方法学: 终点法、速率法、离子选择电极法; 4. 血脂、溶血、黄疸指数, 凝块检测, 探针防撞保护; 5. 支持随时连续进样, 支持自动重测。					
三、重复购置风险前置排查	查询到的校内同类且技术性相近设备情况: <input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 详见下表:					
	资产编号	设备名称	所属部门	领用人	购置时间	服务价格 (元/机时)
四、设备购置的必要性	校医院检验科全自动生化分析仪使用已近十年, 设备老旧, 技术落后, 可检测项目有限。需采购新设备以满足师生生化项目检查的需求, 保障新生体检工作的顺利完成。					
五、设备运行机时数与可供共用共享的范围(教学类、科研类设备必填)	预计设备运行有效机时数: <u>1400</u> 小时/年。 (大型仪器设备需 ≥ 1000 小时/年)					
	共享范围: <input type="checkbox"/> 课题组内专用 <input type="checkbox"/> 本部门(学院)内共享 <input type="checkbox"/> 校内共享(部门及课题组): _____。 <input type="checkbox"/> 校外共享(具体单位): _____。					
	预计校外开放共享机时数: _____ 小时/年。					
	校外开放共享拟收费标准: _____ 元/机时。 (原则上学院内、校内、校外分别按为上述标准的 25%、50%、100%收费)					

	无法共享的理由（课题组内专用设备填写）：						
六、校内共享部门意见（拟多部门共享的需逐一填写）	本部门已了解申购设备用途和收费标准，_____课题组需使用所申购设备，预计年使用机时___小时/年，特此承诺。 审核人签名（公章）：_____ 日期：_____						
七、进口必要性说明（进口设备必填）	是否进口设备	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			拟进口国		
	需要进口理由	<input type="checkbox"/> 在中国境内无法获取 <input type="checkbox"/> 在中国境内无法以合理的商业条件获取 <input type="checkbox"/> 其他 理由阐述：					
八、设备安装情况	预计安装占用空间：___3000___cm（长）× ___1200___cm（宽）× ___1200___cm（高） 拟安装场所： <input type="checkbox"/> 课题组内（房间号）_____。 <input type="checkbox"/> 校级院管共享平台（房间号）_____。 <input checked="" type="checkbox"/> 其他场所 <u>浙江师范大学医院一楼检验科</u> 。						
	现有场所是否满足安装要求： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
九、设备安全使用前置审查							
1.设备技术安全类型	<input type="checkbox"/> 普通设备	<input type="checkbox"/> 锅炉 <input type="checkbox"/> 压力容器 <input type="checkbox"/> 压力管道 <input type="checkbox"/> 放射源 <input type="checkbox"/> 电梯 <input type="checkbox"/> 起重机械 <input type="checkbox"/> 射线装置 <input type="checkbox"/> 场内车辆					
2.设备运行需要的特殊配套设施	<input type="checkbox"/> 无特殊配套要求 <input type="checkbox"/> 电力增容 <input checked="" type="checkbox"/> 供水改造 <input type="checkbox"/> 气路改造 <input type="checkbox"/> 危险气体配套（气瓶柜和气体报警装置） <input checked="" type="checkbox"/> 危险废液回收（无配套经费要求） <input type="checkbox"/> 管制类试剂（专用药品柜） <input type="checkbox"/> 其它特殊配套要求_____。					具备与否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3.设备运行需要的特殊环境要求	<input type="checkbox"/> 无特殊要求 <input checked="" type="checkbox"/> 温度 <input checked="" type="checkbox"/> 湿度 <input type="checkbox"/> 洁净度 <input checked="" type="checkbox"/> 照度 <input type="checkbox"/> 电磁环境 <input type="checkbox"/> 机械震动 <input type="checkbox"/> 接地保护 <input type="checkbox"/> 承重要求 <input type="checkbox"/> 其它特殊环境要求					具备与否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
本部门审查意见：  审核人签名（公章）：_____（申请部门）		实验室设备审查意见： 审核人签名（公章）：_____（实验设备处）			非实验设备审查意见： 审核人签名（公章）：_____（后勤服务中心）		
十、管理和使用技术人员配备	工号	姓名	职称	专管或兼管	是否使用过	熟练程度	是否需培训
	20164199	余丽	主管检验师	专管	否	不熟练	是
	70020748	查潇	主管检验师	专管	否	不熟练	是
十一、设备投入使用后5年内的预期效益（教学类、科研类设备必填）	服务的在研项目（项目类型为：①国家级，②省部级，③其他纵向，④横向）	项目名称			到账经费（万元）	项目类型（序号）	

	服务的学生人数	本科生：____人；硕士生：____人；博士生：____人																																
	预期教学科研成果	<input type="checkbox"/> 学科建设：_____ <input type="checkbox"/> 论文：_____ <input type="checkbox"/> 著作、教材：_____ <input type="checkbox"/> 学科竞赛：_____ <input type="checkbox"/> 专利：_____																																
申购人承诺及签名	设备共享确认： <input type="checkbox"/> 共享 <input checked="" type="checkbox"/> 不共享	本人承诺：已认真开展重复风险排查，并知晓申购置设备使用安全风险，所填各项情况属实。 签名：余丽 日期：2024年3月29日																																
专家组论证意见及签名	<p>论证意见：（购置必要性、技术可行性、使用安全、各方面保障条件的可行性、排除重复配置后的合理性、设备是否易迭代等风险评价、预期效益评价、共用共享安排等意见）</p> <p>购置必要性：校医院检验科全自动生化分析仪迈瑞-BS580 使用已近十年，设备老旧，技术落后，可检测项目有限。需采购新设备以满足师生生化项目检查的需求。</p> <p>技术可行性：首先要确保所选择的全自动生化仪技术先进、性能稳定，能够满足实验室的实际需求。重点考虑其分析参数范围、检测灵敏度、自动化程度等方面是否符合实验要求，确保设备的准确性和可靠性。</p> <p>安全性评估：在选择大型仪器时，必须考虑其对实验室安全的影响。评估设备的安全性能，包括其操作过程中可能存在的安全隐患以及应对突发情况的能力。确保设备符合相关的安全标准和规定，降低实验室安全风险。</p> <p>保障条件：在实验室中配置必要的安全设施，包括消防设备、紧急停电装置、应急洗眼器、安全防护设备等。确保实验室环境符合标准。</p> <p>预期效益评价：在考虑设备购买成本的同时，还需综合考虑设备的使用成本、维护费用、耗材费用等因素。评估设备的长期投资回报率，确保其经济性和可持续性，避免因后续费用过高而影响实验室的正常运行。</p> <p>售后服务：重视设备厂家的售后服务体系，包括技术支持、维护保养、培训等方面。选择那些能够提供及时有效售后支持的厂家，以确保设备的长期稳定运行和实验室的正常运转。</p> <p>设备迭代风险：关注该领域的技术发展趋势，了解最新的技术和设备，以便选择具有较长寿命和较高迭代价值的设备。</p> <p>综上所述，全自动生化仪的申购需要全面考虑技术、经济、安全和售后等多个方面的因素，结合实际情况进行认真评估和决策。建议在申购过程中确保选择的设备能够最大程度地满足实验室的需求。</p> <p style="text-align: right;">论证日期：2024年3月29日</p>																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>职务</th> <th>姓名</th> <th>所在单位/部门</th> <th>职务/职称</th> <th>签名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>组长</td> <td>李心宇</td> <td>金华市中心医院检验科</td> <td>主任技师</td> <td>李心宇</td> </tr> <tr> <td>组员</td> <td>吴远桥</td> <td>金华市妇幼保健院</td> <td>主任技师</td> <td>吴远桥</td> </tr> <tr> <td>组员</td> <td>沈伟华</td> <td>婺城区疾病预防控制中心</td> <td>副主任医师</td> <td>沈伟华</td> </tr> <tr> <td>组员</td> <td>李心宇</td> <td>浙江师范大学</td> <td>副教授</td> <td>李心宇</td> </tr> <tr> <td>组员</td> <td>唐慧娜</td> <td>浙江师范大学</td> <td>副教授</td> <td>唐慧娜</td> </tr> </tbody> </table>	职务	姓名	所在单位/部门	职务/职称	签名	组长	李心宇	金华市中心医院检验科	主任技师	李心宇	组员	吴远桥	金华市妇幼保健院	主任技师	吴远桥	组员	沈伟华	婺城区疾病预防控制中心	副主任医师	沈伟华	组员	李心宇	浙江师范大学	副教授	李心宇	组员	唐慧娜	浙江师范大学	副教授	唐慧娜			
职务	姓名	所在单位/部门	职务/职称	签名																														
组长	李心宇	金华市中心医院检验科	主任技师	李心宇																														
组员	吴远桥	金华市妇幼保健院	主任技师	吴远桥																														
组员	沈伟华	婺城区疾病预防控制中心	副主任医师	沈伟华																														
组员	李心宇	浙江师范大学	副教授	李心宇																														
组员	唐慧娜	浙江师范大学	副教授	唐慧娜																														

<p>申购部门审批 意见</p>	<p style="text-align: center; font-size: 2em;">同意</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: right;"> 主管负责人签名（公章）： 日期：2024.7.13 </p>
<p>信息技术中心 会签意见</p>	<p style="text-align: center;">(仅在申购专用软件、服务器、存储设备时填写)</p> <p style="text-align: center;"> 主管负责人签名（公章）： 日期： </p>
<p>经费管理部门 意见</p>	<p style="text-align: center;">(如为实验设备处统筹经费无需填写)</p> <p style="text-align: center;"> 主管负责人签名（公章）： 日期： </p>
<p>学校设备管理 部门意见</p>	<p style="text-align: center;"> 主管负责人签名（公章）： 日期： </p>