|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科研用途通用设备零星采购论证报告** | | | | | | | | | | |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | |
| 申购人 | |  | | 申购单位 |  | | | | 联系方式 |  |
| 采购预算（元） | |  | | 项目经费名称 |  | | | | 项目经费号 |  |
| 二、采购清单（可另附页） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 品目 | | 规格参数 | | | 数量 | | 单价（元） | | 总价（元） |
| 1 |  | |  | | |  | |  | |  |
| 2 |  | |  | | |  | |  | |  |
| 3 |  | |  | | |  | |  | |  |
| 三、申请理由 | | | | | | | | | | |
| （确属科研用途的说明、采购配置标准和数量的必要性） | | | | | | | | | | |
|
|
| 四、专家论证意见 | | | | | | | | | | |
| （专家不少于3人，不包括申请人、单位资产管理员、单位负责人）  专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 申请人签字  年 月 日 | | | 单位资产管理员签字：  年 月 日 | | | | 单位负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 | | | |

**注：**此论证报告，仅用于采购台式计算机、便携式计算机、喷墨打印机、激光打印机、针式打印机、液晶显示器、扫描仪、复印机、投影仪、多功能一体机、碎纸机、空调机等12大类通用设备，需要论证证明上述设备用于科研用途时使用。