**河南大学仪器设备维修审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 维修申请 | | | | | | |
| 设备名称 |  | | | 固定资产编号 | |  |
| 规格型号 |  | | | 设备原值  （万元） | |  |
| 购置时间 |  | | | 生产厂家 | |  |
| 放置地点 |  | | | 上年度运行机时（小时） | |  |
| 设备管理员 |  | | | 联系电话 | |  |
| 故障分析及报价：附《河南大学仪器设备维修报价单》 | | | | | | |
| 维修经费来源： | | | | | | |
| 学院（单位）维修审批意见：  主要负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学院（单位）维修论证意见：（维修方案、维修价格是否合理等；维修预算5万元及以上，需填写此部分）  专家组长签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 姓名 | | 职称/职务 | 工作单位 | | 联系方式 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| …… | |  |  | |  | |
| 学校维修论证意见：（维修预算10万元及以上，需填写此部分）  专家组长签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 姓名 | | 职称/职务 | 工作单位 | | 联系方式 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| …… | |  |  | |  | |
| 归口管理部门意见：  主管领导签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学校维修审批意见：  主管校领导签字：  年 月 日 | | | | | | |

备注：1.维修预算5万元以下不需组织论证。2.非本单位论证专家人数不少于1/3。3.维修预算10万元及以上，需学校组织论证。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 维修验收 | | | |
| 附《河南大学仪器设备维修服务报告》 | | | |
| **学院组织验收意见：**（核查仪器设备运行情况、外观是否完好、更换配件清单及旧配件去向等）  专家组长签字： | | | |
| 验  收  成  员 | 姓名 | 职称/职务 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学院意见：  主要负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | |
| **学校组织验收意见：**（维修费用5万元及以上，需填写此部分）  专家组长签字： | | | |
| 验  收  成  员 | 姓名 | 职称/职务 | 工作单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |

备注：本表双面打印，一式三份，实验室与设备管理处、财务处、学院（单位）各留存一份。

**附件1：**

**河南大学仪器设备维修报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仪器设备故障分析 | | | | | | | |
| 设备名称 | |  | | 固定资产编号 | |  | |
| 故障分析：（非首次维修需简要介绍以往维修情况）  设备管理员签字：    年 月 日 | | | | | | | |
| 维修预案及报价 | | | | | | | |
| 维修预案：（维修内容、地点、维修进度安排、应急预案、部件及配件保修期限等） | | | | | | | |
| 维修报价 | 部件（配件）名称 | | 部件（配件）型号 | | 单价  （万元） | | 生产厂家 |
|  | |  | |  | |  |
| …… | |  | |  | |  |
| 其他费用（万元） | |  | | | | |
| 合计费用（万元） | |  | | | | |
| 维修负责人签字： （公章）    年 月 日 | | | | | | | |

**附件2：**

**河南大学仪器设备维修服务报告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | |  | 资产编号 | |  | | |
| 维修公司 | |  | | | | | |
| 到场时间 | |  | 离场时间 | |  | | |
| 维修内容： | | | | | | | |
| 部件（配件）更换情况 | | | | | | | |
| 序号 | 部件（配件）名称 | | | 数量 | | 单价  （万元） | 总价  （万元） |
| 1 |  | | |  | |  |  |
| 2 |  | | |  | |  |  |
| …… |  | | |  | |  |  |
| 其他费用（万元） | |  | | | | | |
| 合计（万元） | |  | | | | | |
| 维修负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 维修后运行情况：  设备管理员签字：  年 月 日 | | | | | | | |

备注：维修公司需提供营业执照复印件、公司法人对维修人的授权书。