**بسمه تعالی**

**دانشگاه فسا**

**معاونت پژوهشی و فناوری**

**آزمایشگاه مرکزی**

**طرح توجیهی پیشنهاد خرید تجهیزات آزمایشگاهی**

* 1. **نام دستگاه**

به زبان فارسى:

به زبان انگليسى:

* 1. **مشخصات فني دستگاه:**
  2. **برآورد مبلغ تأمین تجهیز مورد نظر:**

مبلغ برآورد کل (ميليون ريال)

* 1. **معرفی برند پیشنهادی دستگاه‌ (توجه: لازم است تا اطلاعات کامل دستگاه و پیش فاکتور رسمی شرکت فروشنده پیوست گردد)**
  2. **دلیل گزینش برند و شرکت (سازنده یا واردکننده) انتخابی چیست؟ ( در مقایسه با دستگاههای مشابه داخلی و خارجی (** از نظر فنی، قیمت و خدمات پس از فروش)
  3. **آیا از کیفیت محصول اطمینان دارید؟**

**نحوه حصول اطمینان از کیفیت:**

□ بررسی کاتالوگ شرکت ها،

□ بررسی رضایت از کارکرد دستگاه توسط مشتریان قبلی،

□ مراجعه حضوری و حصول اطمینان از کیفیت محصول

* 1. **آیا قیمت از چند شرکت مختلف استعلام شده است؟ بله**□ **خیر**□

**مشخصات شرکت ها:**

* 1. **مشخصات پيشنهاد دهنده:**

**دانشکده: بخش :**

**عضو / اعضاء هیئت علمی متقاضی :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **دانشکده** | **بخش** | **آدرس ایمیل** | **شماره همراه** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*(توجه: تجهیزاتی که مورد نیاز چندین عضو هیئت علمی در بخش ها و دانشکده های مختلف دانشگاه بوده و امکان استفاده مشترک را داشته باشند، در اولویت خواهند بود)**

* 1. **نوع کاربرد تجهیز آزمایشگاهی:**

آموزشی پژوهشی آموزشی و پژوهشی

1. **تجهیز درخواست شده برای آزمایشگاه ........................... با اهداف و نیازهای پژوهشی از پیش تعیین‌شده در دانشگاه مطابقت دارد.** بلی ( با ذکر هدف و نیاز ذکر شود): خیر
2. **تجهیز مورد نظر در کدام حوزه کاربردی مرتبط با آزمایشگاه مرکزی می‌باشد:**

تجهیزات آزمایشگاهی تجهیزات ساخت و تولید ساير (ذكر شود):

* 1. **الزامات و فضای مورد نیاز برای نصب دستگاه، شرایط ایمنی، امکانات جانبی موردنیاز و شرایط فنی ذکر شود:**
  2. **هدف، کاربرد و ضرورت خرید:**

1. **کاربردهای این دستگاه تا چه اندازه در راستای اولویت‌ها و محورهای توسعه دانشگاه فسا می‌باشد؟**
2. **وجود این دستگاه چه تاثیری در روند تعریف و اجرای رساله ها و پایان‌نامه‌ها دارد؟**
3. **چه رشته‌هایی در دانشگاه برای امور آموزشی/پژوهشی خود نیاز به استفاده از این دستگاه دارند؟ (توجه: تجهیزاتی که مورد نیاز چندین رشته در دانشگاه بوده و امکان استفاده مشترک را داشته باشند، در اولویت خواهند بود)**
4. **آیا امکان تامین بخشی از هزینه خرید دستگاه از پژوهانه استاد/ اساتید گروه وجود دارد؟ بله**□ **خیر**□ **نام اساتید و میزان مشارکت:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **دانشکده** | **بخش** | **میزان مشارکت (ریال)** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **سایرمنابع مشارکت کننده: دانشکده/بخش**□ **سازمانهای دولتی**□ **بخش خصوصی**□ **خیرین**□ **دیگر موارد**□  **(توجه: مواردی که کل یا بخشی از هزینه خرید دستگاه از طریق پژوهانه اعضای هیئت علمی، بودجه شخصی، خیرین و یا مشارکت سازمان‌ها و شرکت های خصوصی تامین شود، در اولویت خواهند بود.) لطفا به صورت عددی سهم هریک مشخص شود (پیوست نامه موافقت کتبی مشارکت کننده الزامی است):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مشخصات مشارکت کننده** | **میزان مشارکت (ریال)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **آیا شبیه این دستگاه در استان فارس وجود دارد؟ بله**□ **خیر**□ **توضیح: (در صورت مثبت بودن پاسخ آیا دستگاه موجود امکان ارائه خدمات به بیرون از آن سازمان را دارد؟)**
2. **آیا شبیه این دستگاه در دانشگاه فسا وجود دارد؟ بله**□ **خیر**□ **توضیح: (در صورت مثبت بودن پاسخ آیا دستگاه موجود امکان ارائه خدمات به بیرون از آن محل را دارد؟)**
3. **آیا کارشناس با دانش فنی لازم، برای کاربری دستگاه (در صورت خرید دستگاه) وجود دارد؟ این فرد از کارشناسان فعلی دانشگاه است یا دانشجو (با ذکر مقطع)؟**
4. **آیا درخواست دهنده حاضر است مدیریت کارکرد دستگاه، بازاریابی و ارائه خدمات را برعهده گیرد؟**

**بله**□ **خیر**□

1. **آیا امکان نصب و استقرار دستگاه در آزمایشگاه مرکزی وجود دارد؟ بله**□ **خیر**□  **در صورتی که پاسخ منفی است دلایل توجیهی به طور کامل بیان شود.**
2. **آیا امکان ارائه خدمات به بیرون از دانشگاه و درآمدزایی توسط دستگاه وجود دارد؟ بله**□ **خیر**□

**(توجه: ذکر شود که چه نوع خدماتی و به چه نهادها، شرکت‌ها و صنایعی قابل ارائه بوده و پیش بینی تقاضای این خدمات در سال بیان شود)**

1. **متوسط تقاضای سالیانه استفاده از این دستگاه را چه تعداد پیش‌بینی می‌کنید؟ زمان مورد نیاز برای هر آزمون این دستگاه چند ساعت است؟**
2. **تعداد نیروی (کارشناس) مورد نیاز جهت ارائه خدمات: نفر**
3. **فضای مورد نیازجهت نصب دستگاه: مترمربع**
4. **پیش بینی تعداد دانشجویان مرتبط با دستگاه در گروه/ کروههای آموزشی مربوطه: نفر**
5. **پیش بینی تعداد استفاده‌کنندگان از آزمایشگاه یا تجهیزات: نفر**
6. **پیش بینی میزان استفاده از تجهیز در هفته: ساعت**
7. **پیش بینی تعداد مقالات قابل استخراج با استفاده از داده‌های تجهیز: مقاله در سال.**
8. **درآمد هر آزمون با این دستگاه در ازای ارائه خدمات به بیرون دانشگاه را چه مقدار پیش‌بینی می‌کنید؟**
9. **الزامات و فضای مورد نیاز برای نصب دستگاه، شامل شرایط محیطی مورد نیاز در محل نصب (ازنظر دما، رطوبت، نور، تهویه، گردوغبار، ارتعاش و غیره) شرایط فنی و امکانات جانبی موردنیاز) منبع تغذیه الکتریکی، آب، گاز، فاضلاب و غیره) و شرایط ایمنی) تشعشعات، پسماند، الکتریسیته و غیره) بر اساس توصیه‌های سازنده، فراهم بوده و به‌دقت رعایت گردیده است. بلی خیر**
10. **پیش بینی میزان درآمدزایی سالیانه:**

مبلغ (ميليون ريال) در سال

* 1. **لطفاً براي بررسي دقیق تر و كارشناسي به موارد زیر پاسخ دهید:**
* تکنولوژی و کیفیت ساخت دستگاه مورد ارزیابی قرار گرفته است.
* شرکت تأمین کننده دستگاه، نمایندگی رسمی شرکت تولید کننده دستگاه می باشد.
* نحوه گارانتی و خدمات پس از فروش دستگاه مورد ارزیابی قرار گرفته است.
* نحوه همکاری با شرکت تأمین کننده دستگاه و پرداخت مالی مشخص گردیده است.
  1. اينجانب با توجه به مطالب مندرج در فرم فوق ضمن تائید محتوی **طرح توجیهی خرید تجهیز آزمایشگاهی مورد نظر در آزمایشگاه مرکزی،** مسئوليت صحت و كامل بودن اطلاعات فوق را بر عهده گرفته و متعهد می‌گردم سایر اطلاعات درخواستی را در صورت لزوم تهیه، تنظیم و ارائه نمایم.

**تاريخ و امضاء**

* 1. **مراحل تصـویب خرید تجهیز:**

1. این پیشنهاد با مشخصات فوق و موارد ذیل در جلسه شماره مورخ در بخش پیشنهاد دهنده بررسی و **با اولویت □ اول، □ دوم، □ سوم** مورد تصویب قرار گرفت.

**مدیر گروه**

**امضاء**

1. این پیشنهاد با مشخصات فوق و موارد ذیل در جلسه شماره مورخ در دانشکده بررسی و **با اولویت □ اول، □دوم، □سوم،** **□ فاقد اولویت** مورد تصویب قرار گرفت.

**رئیس دانشکده**

**امضاء**

1. این پیشنهاد در جلسه شورای سیاست گذاری آزمایشگاه مرکزی بررسی و بصورت ذیل مورد تصویب قرار گرفت.

**□ با اولویت اول □ با الویت دوم □ با الویت سوم**

**□ فاقد اولویت**

**توضیحات:**

**رئیـس آزمایشگاه مرکزی**

**امضاء**

1. این پیشنهاد در جلسه شماره مورخ شورای پژوهشی دانشگاه بررسی و با مشخصات ذیل مورد تصویب قرار گرفت.

**□ با اولویت اول □ با الویت دوم □ با الویت سوم**

**□ فاقد اولویت**

**توضیحات:**

**معاون پژوهشی و فناوری**

**دانشگاه فسا**

**امضاء**