**西安市第一医院201 年（10万元及以上）**

**医疗设备购置（可行性论证）申请表**

 科室名称 ：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | 推荐规格型号 |  | 生产国家 |  |
| 台件数量 |  | 预算金额 |  万元/台（件） | 经费来源 |  |
| 设备的配置及性能要求： |
| 是否还有能满足要求的其它品牌型号 |  | 它们是（2个以上） |  |
| 安装场地 |  | 操作人员 |  | 电功率 |  | 电压 | 380V 220V |
| 购置理由（理由请叙述充分，可加附页填写。从设备的技术前景、临床应用、当地设备使用情况、预期使用率、社会及经济效益等方面阐述。）： |
| 原有同类设备状况：  |
| 序号 | 名 称 | 型号 | 购置时间 | 购置价格 | 折旧情况 | 目前使用情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  效 益 分 析 | 收费项目 |  | 收费编码 |  |
| 收费标准 |  |
| 效益分析 | 月人次： | 年总收人（万元） |
| 意见： |
| 科务委会意见 |  | 科主任签字 |  |
| 业务主管院长意见：签名： |
| 设备科意见：  签名：  |
| 经 年 月 日院长办公会研究，同意购买以上设备。 院领导签名： |