**江苏食品药品职业技术学院**

**设备购置项目评审报告**

申报部门（盖章）：

部门负责人（签名）：

评审方式：

申报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本情况** | | | | |
| **项目名称** |  | **项目属性** | 新增 □ 上年结转□ | |
| **项目级次** | 国家□省级□学校□ 其他□ | **项目类型** | 常年□ 分年□一次性□ | |
| **项目类别** | 教学□ 实验实训□ 科研□ 行政办公□ 其他□ | | | |
| **实施时间** | 年 月 至 年 月 | | | |
| **实施部门** |  | **项目负责人及电话** | |  |
| **设立依据** | 指项目设立的依据，如国家有关部门的政策规定、重点工作，国家、省中长期发展规划，部门单位职能等。 | | | |
| **资金用途** | 指项目具体实施内容及主要用途 | | | |
| **使用范围** | 指项目服务的对象和范围 | | | |
| **分配方法** | 指项目资金的具体支出内容和数额（可附表列明） | | | |
| **绩效目标** | 指项目设立预期达到的具体经济、社会目标，需要从项目产出、以及产生的效益和效果等方面细化量化说明 | | | |
| **上年度执行情况** | 指上年度该项目的预算执行情况、项目任务完成情况、绩效情况、资金结余结转情况（上年结转项目需要说明） | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **二、项目可行性评审** | | |
| **立项依据**  **的充分性** | 项目与国家政策、学院发展规划、部门工作任务的关联性。项目立项的必要性 | |
| **绩效目标**  **的合理性** | 项目总体目标、阶段性目标的合理性，目标实现的可能性，目标的可量化程度，设定的绩效目标及评价指标的完整性、科学性。 | |
| **组织实施**  **能力和条件** | 项目单位及其合作单位的能力与条件，组织实施条件的充分性，进度安排的合理性及环境支撑条件等 | |
| **预期社会**  **经济效益** | 项目预期社会效益、经济效益、效益影响面、主要受益者等 | |
| **三、项目资金预算安排评审** | | |
| **资金筹措情况** | | 项目资金来源的筹措情况、可靠性等 |
| **预算支出**  **的合理性** | | 预算支出内容、额度和标准的经济合理性、依据的充分性，明细预算测算过程的准确性，分年度安排与进度的匹配情况，明细支出用途安排是否符合专项资金管理规定等 |
| **四、项目风险与不确定因素** | | |
| **风险与不**  **确定因素** | | 项目的风险与不确定因素、项目单位对风险的认识、应对措施的有效性等 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、评审总体结论** | | | | | |
| **评审意见** |  | | | | |
| 1、优先选择□ 2、可选择□ 3、慎重选择□ | | | | |
| **评审机构** | 评审机构名称（盖章）：  机构负责人（签字）： | | | | |
| **评审**  **专家组** | **评审专家组名单** | | | | |
| 姓名 | 单位 | 职称（职务） | 联系方式 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 评审专家组组长（签字）：  评审日期： 年 月 日 | | | | |
| **资产处**  **审核意见** | 是否纳入项目库：是□ 否□ | | | | |