**№：LZ20\_\_**



软件系统申购论证报告

：

|  |  |
| --- | --- |
| 软件系统名称： |  |
| 申请单位（公章）： |  |
| 单位负责人签字： |  |
| 单位联系人签字： |  |
| 联系电话： |  |
| 填报日期： |  |
|  |  |

湖南农业大学信息与网络中心监制

填表说明

1、面向全校师生服务、影响面广的软件系统，在购置申请单位论证的基础上，由学校组织校级论证，分管信息化建设与管理工作校领导审批。

2、此表必须逐项填写。 “购置申请（使用）单位”为学校各二级单位。表内各项信息必须齐全，签名处须**亲笔签名**。

3、网站建设不需填写此论证报告。

4､本表一式三份，一份交信息与网络中心作为管理考核依据；一份交招标与采购工作办公室作为执行计划依据；一份留存购置申请（使用）单位，作为软件档案，**同时务必将电子文档发至：cicm@hunau.edu.cn。** 联系电话：0731-84635476。

**一、申购软件概况**

|  |  |
| --- | --- |
| **软件名称及版本号** |  |
| 运行环境(操作系统) |  | 网络支持情况（在相应的选项前括号内划“√”） | （ ）单机版； （ ）网络版 |
| 价格（币种） |  | 国 别 |  |
| 开 发 商 |  | 经 销 商 |  |
| 软件管理人 |  | 联系电话 |  |
| 经费来源（在相应的选项前括号内划“√”） | （ ）教学设备费；（ ）学科建设费；（ ）科研经费；（ ）其它经费  |
| 软件用途（在相应的选项前括号内划“√”） | （ ）教学；（ ）科研；（ ）技术开发；（ ）管理； （ ）生产；（ ）生活；（ ）社会服务；（ ）其它 。 |
| **软件应用范围及其主要技术要求** | （结合软件的应用领域，提出详细技术要求） |

**二、可行性论证**

|  |  |
| --- | --- |
| **申****购****理****由** | （包括：申购软件的必要性、用途，如在学科建设、教学、科研中的作用，开放和共享程度等） |
| **选型理由** | （所选软件的先进性、主要售后特点及升级情况，国内外同类开发厂商情况比较，报价及厂商、代理商（或经销商）售后服务基本情况，独家经营及开发的软件请特别说明） |
| **校内外现有同类软件分布与使用情况** | （包括软件名称、数量、使用单位、使用与售后等情况） |
| **使用效率及其风险分析** | （包括软件使用的效益分析与风险分析等情况） |
| **其他条件保障** | 安装所需硬件条件 | 是否具备 |
|  |  |
| 技术力量配备情况 |
| 姓 名 | 职 称 | 文化程度 | 专/兼管 | 职责 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 培训计划（拟培训的人员数量、培训的大致时间、内容等） |
|  |
| 每年的运行费： **万元**。其经费来源：（ ）教学运行经费；（ ）科研经费；（ ）学科建设费；（ ）其它  |

**三、审核审批意见**

|  |
| --- |
| 购置申请人承诺软件到位后，本人完全同意按照学校相关要求认真组织软件安装、调试、培训、验收等工作，并负责该软件的日常维护，积极开展共享共用，提高其使用效益。购置申请人签名： 单位负责人签名： 年 月 日 |
| 购置申请单位论证意见（包括：所购的软件的意义、软件的先进性和适用性，所选型号版本、价格及技术指标的合理性以及论证结论，即“是否同意购置”等内容）  专家组组长：  年 月 日 |
| 参加论证会专家签名 | 姓名 | 技术职称 | 现从事专业 | 所在单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 经费主管部门意见 负责人：  年 月 日 |
| 信息与网络中心意见：（）同意论证意见，可提交招标采购办（）需要组织校级论证 负责人（公章）：  年 月 日 |

**（需要校级论证的项目填写此页）**

|  |
| --- |
| 校级专家小组论证意见专家组组长：  年 月 日 |
| 参加论证会专家签名 | 姓名 | 技术职称 | 现从事专业 | 所在单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 购置申请（使用）单位反馈意见 负责人（公章）：  年 月 日 |
| 信息与网络中心意见 负责人：  年 月 日 |
| 分管校领导意见 年 月 日 |