**北京大学医学部进口免税仪器设备自行采购项目申报表（一式三份）**

**编号：**  **卡片号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | 中文： | | | | 数 量： | |
| 英文： | | | | 计量单位 ： | |
| **规格型号** |  | | **采购金额（人民币元）** | | 单价： 总价： | |
| **厂 牌** |  | | **是否办理进口免税** | | □ 是 □ 否 | |
| **经费来源** |  | | **经 费 卡 号** | |  | |
| **设备是否属于含放射源设备或射线装置：** □是 □ 否； **放射源或射线名称**： | | | | | | |
| **项目负责人** | 姓名： 职工编号： 座机或手机： E-mail： | | | | | |
| **经 办 人** | 姓名： 座机及手机： E-mail： | | | | | |
| **所在单位** | 学院（临床医学院、所） 系（室、中心） | | | | | |
| **临床医学院**  **设备经办人** | 姓名： 座机及手机： E-mail： | | | | | |
| **项目负责人意见：作为本经费的负责人，本人全权委托设备处代办上述进口免税设备购置事宜，设备购置款由财务处按所签订的合同规定直接从经费卡上分次支付，保证所提供的经费能足额支付设备款，如有不足，可从本人名下的其他经费支付，并保证及时查询已付款及未付款情况。**  **项目负责人签字：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **参考厂家**（不少于三家，并注明：厂家名称，联系人，联系方式，型号，初步报价等）：  1、  2、  3、  拟购厂家： 联系人： 联系方式： | | | | | | |
| **简述仪器设备采购理由：** | | | | | | |
| **系（室、中心）核心小组意见：**  系（室、中心）主任  签字：  年 月 日 | | **二级单位设备管理部门**  **审批意见：**  签字(盖章)：  年 月 日 | | **放射防护委员会意见：**  审核人签字：  年 月 日 | | **设备与实验室管理处**  **意见：**  审核人签字：  年 月 日 |

**填表须知：**

1.“编号”和“卡片号”由设备与实验室管理处填写；

2.此表适用于进口免税采购金额小于40万元的采购项目；

3.采购金额应为设备到货验收后的全部价格；经费来源填写“修购专项”、“双一流”等名称；

4.进口免税设备需提供的其他材料：①用户签字确认的详细配置清单；②设备宣传彩页；③《北京大学进口科教用品免税用途说明》；④北医外贸合同商务条款；（③④模板见附件1、2）

5.所有材料中**仪器设备名称必须与宣传彩页保持一致**；

6.如二级单位未设立设备管理部门，由二级单位负责人或分管领导签字并加盖单位公章。

附件1：

**北京大学进口科教用品免税用途说明（一式一份）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名称：（名称应与论证报告、仪器彩页及购置申报表、项目申请拟购清单中的名称一致） | | | 联系人：（设备使用人姓名） | |
| 联系电话：（设备使用人电话） | |
| 组成部分 | 不同设备种类，采用不同的填写方式，具体如下：  1. 整机类设备：整机一台，列出主要组成部分或模块；  2. 系统类设备：系统的主要组成部分或模块；  3. 软件类：按软件的功能模块单独描述，并明确该软件是几张光盘；  4. 配件类：（只有仍处于海关监管期内的设备配件才能享受免税）单独描述每一种配件的名称，以及在设备中的主要功能。  ◆建议找厂商的工程师解决 | | | |
| 工作原理 | 分两步填写（200字左右）：  1. 简述工作原理；  2. 按照组成部分或模块分别描述其功能。  ◆建议找厂商的工程师解决 | | | |
| 教学科研用 途 | 请以具体的课题举例说明，详细论述购买该设备在教学科研中的具体使用目的及用途。  如：在\*\*\*学院的\*\*\*实验室承担的《\*\*\*》课题中，因为\*\*\*研究的需要，需要\*\*\*设备来（分析、检测、培养等）\*\*\*，来达到\*\*\*目的（200字左右）。  另外，请注意：  1. 尽量避免“研发、生产（工艺）、临床医疗、用于生产、用于医疗”等字眼；  2. 配件类还需说明，该配件是原有配件替换，还是功能升级用，并将主设备的名称注明。  ◆必须由项目负责人负责填写，不得由厂商代写！ | | | |
| 商品归属 | 所有权：北京大学（如产权不属于北京大学的货物我部不予受理） | | | |
| 使用地点：（标明放置地点，具体到楼号、房间号；属临床医学院的设备，必须填写\*\*\*临床医学院\*\*\*\*教学或科研楼或实验室） | | | |
| 在科教用品政策中的 出 处 | （此栏由设备与实验室管理处填写） | | | |
| 资金来源 |  | 是否进行融资租赁、抵押贷款 | |  |
| 我已了解免税科教用品的正确用途并保证在监管期内未经海关许可不擅自将免税科教用品出售、转让、移出监管地点或移作它用，科教用品只能用于教学科研。  课题负责人签字：  年 月 日 | | | | |

附件2：

**北京大学医学部外贸合同商务条款（一式一份）**

1. 设备的中文名及英文名（与销售彩页一致）：
2. 型号（与宣传彩页一致）：
3. 原产国：
4. 制造厂商：
5. 交货时间：
6. 启运港：
7. 交货港（具体报关口岸）：
8. 若为保税区货物（按照入库信息）需提供：

品名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 型号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_税号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 设备价格（人民币元）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 付款方式(二选一)：
   1. **货到后付款：**货到验收合格后凭最终用户签字盖章并加盖医学部设备处公章的验收报告100%T/T支付；
   2. **信用证付款**：签订外贸合同后由买方开具90%合同金额的即期信用证，剩余10%凭最终用户签字盖章并加盖医学部设备处公章的验收报告T/T支付；；
3. 质保期：从用户签收设备验收报告起\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月。
4. 外贸合同签约方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。
5. 联系人和电话：

销售人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_和商务人员 。

十四、交货地点不在北京的，卖方需要承担货物从异地至北京的运保费用。

十五、需提供下列文件：

1、供货方资质文件：营业执照，税务登记证，组织机构代码证（复印件加盖公章）；

2、贸易公司（签约方）资质文件，需加盖中标人或供货方单位公章；

3、产品代理授权书原件（中文）（招标项目不用提供）；

4、中标人或供货方对签约方的外贸合同签约授权书原件。

十六、**设备人民币价格**包含外贸代理费及进口环节的全部费用（包括但不限于报关费、卫检费、动、植物检验检疫费、商检费、仓储费、运保费、装卸费等其他费用）

中标人或供货方单位名称（加盖公章）： 用户单位（加盖公章）：

负责人签字： 负责人签字：

年 月 日 年 月 日