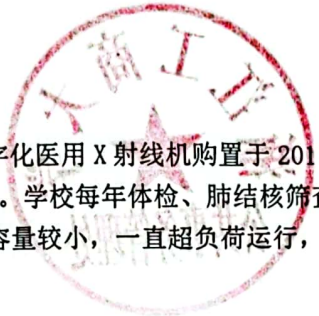



浙江工商大学大型仪器设备报废申请单

金额单位：元

申请部门	校医院	联系人	叶丽丽	联系电话	28875123	
资产编号	资产名称	型号	单价	是否已到报废年限	使用人	购置日期
20112199	数字化医用 X 射线摄影系统	ZK-DR(A)	523000	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	郭隽	2011.2
仪器运行 及维护 记录	 <p>该数字化医用 X 射线机购置于 2011 年 2 月，到 2018 年 11 月已停用，新机器投入工作。至今已超过 11 年。学校每年体检、肺结核筛查和门诊 X 光检测人数将近 7 千人，使用频率和数量较大，该机器球管容量较小，一直超负荷运行，使用期间故障频发，无法正常工作。</p>					
效益 产出 情况	<p>X 光检测的收费情况。按照浙江省医疗收费价格标准（浙江省物价局），一个体位的数字化拍片为 35 元。目前我校学生体检有校医院场地，每位新生的入学体检费为 60 元。体检费按 55% 直接上交学校财务（每年约 19 万元），体检成本开支由校医院承担，每位新生的入学体检费为 60 元。体检费按 55% 直接上交学校财务。自 2012 年校医院承担学生体检工作以来，共上交学校体检费约 95 万元。如果学校没有数字化医用 X 光机，则必须请其他医疗单位上门拍片并按 35 元/人标准支付费用，体检成本开支将由较大增加。</p>					
申请 报废 理由	<input checked="" type="checkbox"/> 故障损坏无法修复			<input checked="" type="checkbox"/> 指标落后无法使用		
	<input type="checkbox"/> 法规要求强制报废			<input type="checkbox"/> 场地调整无法迁移		
	<p>机器无法正常运行，且报废年限已到，申请报废！</p> <p style="text-align: right;">使用人签字： 2023年 1月 3日</p>					



报废 鉴定 意见	见老版报废申请报告				
	鉴定人	职务/职称	所属单位	鉴定意见 <small>主要填写：报废理由是否属实，是否满足报废要求</small>	签字
部门 审批 意见	<p>情况属实，同意报废。</p> <p>其他说明：_____</p> <div style="text-align: center;">  <p>部门资产负责人签字（加盖部门公章）： 年 月 日</p> </div>				

本表仅适用于学校大型仪器设备报废申请，须一物一表填写后在部门网站公示一周。



浙江工商大学

大型精密仪器设备报废申请报告

仪器编号: 20112199

分类号: _____

仪器名称: 数字化医用 X 射线摄影系统

申报单位: 公管事务管理处

实验室名称: _____

申报人: 叶丽丽

单位负责人: 舒丹

申报日期: 2018.11.2

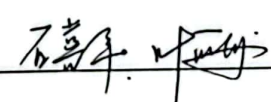



仪器名称	数字化医用 X 射线摄影系统	仪器编号	20112199
规格型号	ZK-DR(A)	原 价	523000 元
厂 家	北京中科美伦科技有 限公司	出产国别	中国
出厂日期		购置日期	2011.2
仪器使用经过概述	<p>该数字化医用 X 光机购置于 2011 年 2 月，至今使用超过七年。学校每年体检、肺结核筛查和门诊 X 光检查人数将近 7 千人，使用频率和数量较大，该机器球管容量较小，一直超负荷使用。目前机器故障频发，已经无法正常使用。</p>		



<p>各 类 效 益 汇 总</p>	<p>X 光检查的收费情况。按照浙江省医疗收费价格标准（浙江省物价局），一个体位的数字化 X 光拍片为 35 元。目前我校学生体检由校医院承担，每位新生的入学体检费为 60 元。体检费按 55% 直接上交学校财务（每年约 19 万元），体检成本开支由校医院承担。自 2012 年校医院承担学生体检工作以来，共上交学校体检费约 95 万元。如果学校没有数字化医用 X 光机，则必须请其他医疗单位上门拍片并按 35 元/人标准支付费用，体检成本开支将由较大增加。</p>
<p>有 何 经 验 及 教 训</p>	<p>因学校每年体检、肺结核筛查和门诊 X 光检查人数将近 7 千人，使用频率和数量较大，故购置一台质量较好，球管容量较大的数字化医用 X 光机，是校医院工作顺利开展的保证。</p>



停 机 时 间 及 原 因	2018.7月因机器无法正常运行，正式停机使用。
报 废 理 由	机器无法正常运行，且报废年限已到，申请报废。 设备使用人（签名）：  20 20 年 10 月 20 日
申 请 单 位 意 见	主管领导（签名）：  20 年 月 日



专家组使用评价及报废

经评估,申请报废之数字化医用X射线摄影系统,图像质量下降严重,不符合诊断要求;各机械电子部分老化严重,故障率较高;且使用年限符合报废年限要求,建议不再使用,进行报废处理。

专家组组长(签字): 韩忻

2018年11月2日

专家组成员	姓名	职称或职务	工作单位	本人签名
	韩忻	设备科长	浙江省中医院下沙院区	韩忻
史佳伟	主管技师	浙江大学医学院附属第一医院	史佳伟	

