苏州大学危险化学品自行采购审批表

|  |  |
| --- | --- |
| **购置单位** |  |
| **申请人** |  | **联系电话** |  |
| **经费卡号** |  | **拟列支总金额（元）** |  |
| **经费负责人** |  | **联系电话** |  |
| **放置地点** |  |
| **拟放置实验室安全负责人** |  | **联系电话** |  |
| **供应商名称** |  | **危化品自购目录供应商□是****或采购平台协议供应商□是** |
| **序号** | **名称** | **品牌** | **数量** | **单价（元）** | **包装单位** | **规格** | **CAS号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **危险化学品自购原因及相关承诺**（一）**原则上学校实验室危化品须通过学校“实验材料采购平台”进行统一采购**。请勾选或填写自购原因：（1）采购平台上无所需产品或替代品；（2）对所需商品有特殊性能需求或现有商品不能满足实验要求；（3）其它特殊原因，请说明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（二）拟自购危险化学品数量及后续放置地点所有危化品（含管制品及气体）存放总量是否符合高等学校实验室安全检查要求：□是□否（三）实验室负责人及危化品使用人员是否知晓并承诺遵守《苏州大学危险化学品安全管理办法》中有关采购、存储、使用等管理规范：□是□否申请人（签名）： 经费负责人（签名）：年月日 年月日 |
| **购置单位意见**购置单位安全分管领导（签名）年月日 |

**备注：后续自购备案时须在备案系统上传已完成审批的审批表扫描件，否则自购备案申请将被驳回。**