

寿县行政事业单位国有资产配置申请表

填报单位：寿县疾病预防控制中心

年 月 日

单位名称	寿县疾病预防控制中心	资产系统用户名	341521 153003	编制数	162 人	实有人数	72 人
拟配置资产名称	规格型号	配置方式	数量	预算金额(万元)	资金来源	拟采购方式	现有存量
商用净水一体机	碧 丽 JO-K35L-RO	购置	2	1.4	其他资金	分散采购	0
合 计							

申 请 单 位 意 见	经办人:  负责人:  联系电话:  6122155 2025 年 3 月 10 日
主 管 部 门 意 见	经办人:  负责人:  联系电话:  年 月 日
财 政 (国 资) 部 门 意 见	经办人:  负责人:  联系电话:  2025 年 3 月 13 日

说明:1. “配置方式”一栏填写调剂、租赁或购置; 2. “资金来源”一栏填写预算资金、结余资金、其他资金。3、“拟采购方式”一栏填写集中采购、分散采购; 4. “现有存量”指填报日资产管理信息系统中资产数量; 5.本表一式三份,行政事业单位一份,主管部门一份,财政部门一份。6、申请单位同时上报电子数据。