|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | | | | | | |
| 重庆市荣昌区XXXXX资产报废明细表 | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | 单位：元 |  |
| **序号** | **资产编号** | **资产国标大类** | **资产名称** | **数量** | **价值** | **取得日期** | **规格型号** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 重庆市荣昌区XXXXX资产调拨明细表 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | 单位：元 |  |
| **序号** | **资产编号** | **资产国标大类** | **资产名称** | **数量** | **价值** | **取得日期** | **规格型号** | **接收单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 重庆市荣昌区XXXXX资产调拨单 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 单位：元 |  |
| 设备基本情况 | 设备名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 取得时间 | 单价 | 数量 | 账面价值 | 已提折旧 | 净值 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总金额（大写）： 万 仟 佰 拾 元整 | | | | | | | | |
| 调拨单位 |  | | 经办人 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 接收单位 |  | | 经办人 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 接收单位接收情况 （单位负责人签字） | | | （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
|
| 调拨单位领导意见 （单位负责人签字） | | | （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
|

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **荣昌区行政事业单位资产出租（出借）审批表** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | 荣财库【202 】 号 | | | |
| **出租单位申报** | | | | | | | | |
| 出租 | 单位名称 |  |  |  | 主管部门 |  | | |
| 单位 | 法人代表 |  |  |  | 联系电话 |  | | |
| 申请出租的资产情况 | 名称 | 地址 | 构建时间 | 面积（㎡） | 账面价值（万元） | 房产产权证号 | 土地使用证号 | 备注 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 原租金 |  |  | 元/年 | 市场同期租金 |  |  | 元/年 |
| 本次拟出租租金（元/年） | |  |  |  |  |  |  |
| 产权单位出租事由出租年限及金额 |  | | | | | | | |
|
| （公章） |  | 单位负责人（签字） |  |  | 年 | 月 | 日日 |
| 使用管理单位意见 | （公章） |  | 单位负责人（签字） |  |  | 年 | 月 | 日 |
| **审核审批意见** | | | | | | | | |
| 主管部门审核意见 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| （公章） |  | 单位负责人（签字） |  |  |  | 年 月 | 日 |
| 财政资产管理部门审批意见 | 经审核， 你单位按租金不低于 元/年以 的方式将 公开招租，租赁年限为 年，并请你单位按荣昌府发〔2010〕12号文件第第二十七条规定将租赁（出借）收入按照非税收入管理的规定，纳入“收支两条线”管理。 | | | | | | | |
| 经办人： 科室负责人： 单位负责人： | | | | | | | |
|  |  | （公 章） | | 年 | 月 | 日 |  |
| 备注：本表一式4份，产权单位、区财政局 、重庆联合产权交易所荣昌支所、备用各1份。 | | | | | | | | |

附件5

医院固定资产折旧年限表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **固定资产类别** | **折旧年限（年）** | **固定资产类别** | **折旧年限（年）** |
| **一、房屋及构筑物** |  | 医用电子仪器 | 5 |
| 业务及管理用房 |  | 医用超声仪器 | 6 |
| 钢结构 | 50 | 医用高频仪器设备 | 5 |
| 钢筋混凝土结构 | 50 | 物理治疗及体疗设备 | 5 |
| 砖混结构 | 30 | 高压氧舱 | 6 |
| 砖木结构 | 30 | 中医仪器设备 | 5 |
| 简易房 | 8 | 医用磁共振设备 | 6 |
| 房屋附属设施 | 8 | 医用X线设备 | 6 |
| 构筑物 | 8 | 高能射线设备 | 8 |
| **二、通用设备** |  | 医用核素设备 | 6 |
| 计算机设备 | 6 | 临床检验分析仪器 | 5 |
| 通信设备 | 5 | 体外循环设备 | 5 |
| 办公设备 | 6 | 手术急救设备 | 5 |
| 车辆 | 10 | 口腔设备 | 6 |
| 图书档案设备 | 5 | 病房护理设备 | 5 |
| 机械设备 | 10 | 消毒设备 | 6 |
| 电气设备 | 5 | 其他 | 5 |
| 雷达、无线电和卫星导航设备 | 10 | 光学仪器及窥镜 | 6 |
| 广播、电视、电影设备 | 5 | 激光仪器设备 | 5 |
| 仪器仪表 | 5 | **四、家具、用具及装具** |  |
| 电子和通信测量设备 | 5 | 家具 | 15 |
| 计量标准器具及量具、衡器 | 5 | 用具、装具 | 5 |
| **三、专用设备** |  |  |  |

说明：空调和电视机报废最低使用年限8年。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件6 |  |  |  |  |
| 基层医疗机构固定资产折旧年限表 | | | | |
| **固定资产类别** | **折旧年限（年）** | **固定资产类别** | **折旧年限（年）** | **确定折旧年限（年）** |
| **一、房屋及构筑物** |  | 医用电子仪器 | 5-10 | 8 |
| 业务及管理用房 |  | 医用超声仪器 | 6-10 | 8 |
| 钢结构 | 50 | 医用高频仪器设备 | 5-10 | 8 |
| 钢筋混凝土结构 | 50 | 物理治疗及体疗设备 | 5-10 | 8 |
| 砖混结构 | 30 | 高压氧舱 | 6-10 | 8 |
| 砖木结构 | 30 | 中医仪器设备 | 5-10 | 8 |
| 简易房 | 8 | 医用磁共振设备 | 6-10 | 8 |
| 房屋附属设施 | 8 | 医用X线设备 | 6-10 | 8 |
| 构筑物 | 8 | 高能射线设备 | 8-10 | 8 |
| **二、通用设备** |  | 医用核素设备 | 6-10 | 8 |
| 计算机设备 | 6 | 临床检验分析仪器 | 5-10 | 8 |
| 通信设备 | 5 | 体外循环设备 | 5-10 | 8 |
| 办公设备 | 6 | 手术急救设备 | 5-10 | 8 |
| 车辆 | 10 | 口腔设备 | 6-10 | 8 |
| 图书档案设备 | 5 | 病房护理设备 | 5-10 | 8 |
| 机械设备 | 10 | 消毒设备 | 6-10 | 8 |
| 电气设备 | 5 | 其他 | 5-10 | 8 |
| 雷达、无线电和卫星导航设备 | 10 | 光学仪器及窥镜 | 6-10 | 8 |
| 广播、电视、电影设备 | 5 | 激光仪器设备 | 5-10 | 8 |
| 仪器仪表 | 5 | **四、家具、用具及装具** |  |  |
| 电子和通信测量设备 | 5 | 家具 | 15 |  |
| 计量标准器具及量具、衡器 | 5 | 用具、装具 | 5 |  |
| **三、专用设备** |  |  |  |  |
| 说明：1.空调和电视机报废最低使用年限8年。 | | | | |
| 2.基层医疗卫生机构专用设备折旧年限设定上下限区间的，按国家卫健委要求统一确定  为8年。 | | | | |

附件7

|  |  |
| --- | --- |
| 卫生机构固定资产使用年限表 | |
| **固定资产类别** | **使用年限** |
| 各类办公家具 | 长期使用（15年） |
| 台式计算机 | 6年 |
| 便携式计算机 | 6年 |
| 打印机 | 6年 |
| 碎纸机 | 6年 |
| 传真机 | 6年 |
| 投影仪 | 7年 |
| 一般摄照设备 | 6年 |
| 专业摄照设备 | 8年 |
| 空调 | 8年 |
| 复印机/速印机 | 6年 |
| 扫描仪 | 6年 |
| 一体机 | 6年 |
| 电视机 | 8年 |