## 附件3

湖南省县（市、区）农产品产地冷藏保鲜设施建设工程验收表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实施主体  名称 | |  | | | 法人姓名及  联系方式 | |  | | | 身份证号码 | | |  | |
| 开户行单位  名称 | |  | | | 开户行名称 | |  | | | 开户账号 | | |  | |
| 建设地址 | |  | | | | | | | 联系方式 |  | | | | |
| 承建商名称 | |  | | | | | | | 净库容 | 长： 宽 ： 高： （m） | | | | |
| 法人姓名及联系方式 | |  | | 身份证号码 | | |  | | 净容积： （m³） | | | | |
| 承建商技术负责人  姓名及联系方式 | | | |  | | | 承建商技术负责人身份证号 | | |  | | | | |
| 承建商技术负责人职称 | | | |  | | | 承建商技术负责人证件号 | | |  | | | | |
| 承建商现场负责人  姓名及联系方式 | | | |  | | | 承建商现场负责人身份证号 | | |  | | | | |
| 承建商现场负责人职称 | | | |  | | | 承建商现场负责人证件号 | | |  | | | | |
| 冷库类型 | |  | | | | | 补助资金  （万元） | |  | | | | | |
| 设施总造价  （万元） | |  | | 库体合同价格（万元） | | |  | | 辅助设施设备造价（万元） |  | | 净库容指导总价（万元） | |  |
| 技术参数 | | 冷库门厚度  （mm） | | | | |  | | 保温板厚度  （mm） |  | | 挤塑板阻燃等级 | |  |
| 库板阻燃等级 | | | | |  | | 材料进场验收是否合格 | | | | |  |
| 主要设施设备品牌  是否符合要求 | | | | |  | | 库体保温系统是否符合技术要求 | | | | |  |
| 压缩机型号 | | | |  | | | 压缩机功率 | |  | | |  |
| 压缩机数量 | | | |  | | | 压缩机品牌 | |  | | |  |
| 冷风机型号 | | | |  | | | 冷风机冷量 | |  | | |  |
| 冷风机数量 | | | |  | | | 冷风机品牌 | |  | | |  |
| 通风库 | 通风风量（200T库风机风量≥30000m³/H，500T库风机风量≥75000m³/H，1000T库风机风量≥150000m³/H，2000T库风机风量≥300000m³/H） | | | | | | | | | | |  |
| 实施主体确认签字： | | | | | | | | 承建商确认签字： | | | | | | |
| 验收结论 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 验收组成员签字：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

**备注：**1.现场签字验收，明确提出“验收合格”与“验收不合格”意见。2.验收方式既可聘请具有专业背景、评估审查验收资质的第三方进行验收，也可由县级农业农村部门部门会同相关部门及聘请行业专家组成联合验收组进行验收。 3.验收表格一式四份，实施主体、承建商、县级农业农村部门、验收组成员等四方各留存一份。4.补助资金按净库容×指导价格（或总造价，取两者较低者）×补助比例计算。补助比例按一般县≤30%、国家级脱贫县≤40%标准执行。5.双面打印。