**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) |  | 保湿板厚度(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 |  | 冷风机品蔗 |  |  |
| 通 风 库 | 通风风量(200T库风机风量≥30000m²/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。