编号：

济宁市建设工程消防设计审查验收违法违规专项治理问题项目整改技术

服务机构信息表

机构名称： （盖 章）

填报日期： 年 月 日

济宁市住房和城乡建设局制

整改技术服务机构基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 市县（区） |  | 机构地址 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 发证机关 |  | 办公场所面积 |  |
| 营业期限 |  | 成立日期 |  |
| 注册资本（万元） |  | 法人类型 |  |
| 企业资质/资格 |  |
| 法定代表人 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 技术负责人 |  | 职务 |  | 职称 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专 业 | 技术人员总数 | 其中一级注册工程师总数 |
| 建 筑 |  |  |
| 消 防 |  |  |
| 结 构 |  |  |
| 暖 通 |  |  |
| 给排水 |  |
| 电 气 |  |  |
| 备 注 |  |

法定代表人声明

|  |
| --- |
| 本人 是 （公司、机构）法定代表人，身份证号码 ，郑重声明：本机构填报的《济宁市建设工程消防设计审查验收违法违规专项治理问题项目整改技术服务机构信息表》及附件材料的全部内容是真实的。本机构无下列重大违法违规行为：1. 出具虚假评定报告；
2. 评定结论存在严重错误；
3. 不按照技术规范程序和标准进行评定；
4. 因违反建设工程法律法规和强制性标准受到行政处罚。

我公司承诺在整改技术服务期间遵守以下要求：1. 整改技术服务机构及从业人员应按合同约定及有关法律法规、国家工程建设消防技术标准及相关工作要求开展工作，并主动接受相关主管部门、委托单位及社会监督；
2. 整改技术服务机构及从业人员不得与建设单位（使用人、权利人）有隶属关系或者其他利害关系；
3. 不得不具备从业条件从事社会消防技术服务活动；
4. 不得出具虚假、失实文件；
5. 技术负责人或项目负责人须到现场实地开展工作；
6. 不得泄露委托人商业秘密；
7. 不得指派无相应资格从业人员从事社会消防技术服务活动；
8. 严禁肢解发包、挂靠、非法转包及冒用其他整改技术服务机构名义从事消防技术服务活动；
9. 评定整改技术服务机构不得参与评定项目后续整改工程的施工；
10. 参与消防安全评定的技术人员应与信息表提供的从业人员一致；
11. 无违反法律、法规、规章禁止的其他行为。

 法定代表人：  （签章）　　　　　　　　　　　　年 月 日　　　　　　　　　　　　（单位公章） |

技术负责人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸近期免冠彩色照片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 注册工程师证书编号（建筑、监理、电气、土木、安全、结构、设备） |  |
| 身份证号 |  |
| 移动电话 |  |
| 何时/何校/何专业毕业 |  |
| 工作简历 | 由何年何月至何年何月 | 在何单位、从事何工作、任何职受过何种奖励或处分 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本人承诺如下：填写的申报材料属实。近5年内未因违反工程建设法律法规和强制性标准受到行政处罚，无违反法律法规、公序良俗的行为，无损害国家利益、社会公共利益或他人合法权益的情形。本人签字： （单位公章）年 月 日 |

从业人员情况汇总表

| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历 | 专业（按专业排序） | 职称 | 专业技术职称资格证书编号 | 专业注册资格 | 注册资格证书编号 | 身份证号码 | 联系方式 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 建筑 |  |  | 无注册资格的本项写（无） |  |  |  |
|  |  |  |  |  | …… |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 消防 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | …… |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 结构 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 给排水 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 暖通 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 电气 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 其他 |  |  |  |  |  |  |
| 备注：只填写参与建设工程消防设计审查验收违法违规专项治理问题项目消防安全评定的从业人员信息，未申请人员不得参与评定工作。 |

**附件：**

|  |
| --- |
| 1. 企业法人身份证复印件
2. 企业资质证书/资格证明（原件扫描件）
3. 从业人员社保缴费证明
4. 从业人员资格证书/职称证书
5. 办公场所房产证或租赁证明

备注：以上证明材料需要填报材料原件扫描件。 |

主要仪器设备（检测项目）及其检定/校准一览表

单位：（盖章）

| 序号 | 检测项目 | 主要仪器设备名称/型号/规格 | 技 术 指 标 | 检定/校准机构 | 有效日期 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 测量范围 | 准确度等级/不确定度 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |