**附件：**

**三亚市工程建设质量综合保险风险减量服务机构**

**信**

**息**

**登**

**记**

**表**

**机构名称：**

**填报日期：** 年 月 日

**三亚市住房和城乡建设局制**

**一、办理流程及资料**

**（一）办理流程**

提出申请→报市工程质量安全综合保险管理委员会初步核实资料→市住建局建筑业管理科进行审核→符合条件通过/不符合条件退回→公布（更新）登记信息

**（二）办理时限**

自提交完整资料后七个工作日内完成办理。

**（三）办理资料清单**

1、《三亚市工程建设质量综合保险风险减量服务机构信息登记表》（一式三份，主管部门、市工程建设质量安全协会和风险减量服务机构各执一份）；

2、企业营业执照相关和资质证书(复印件加盖单位公章)；

3、相关从业人员身份证、职称证、注册执业资格证、岗位证及社保复印件（原件核查）；

4、职业道德和服务能力方面的相关证明及承诺材料。

**（四）其他事项**

1、各登记机构须将登记材料胶装成册，其中附件资料单独胶装成册，逐页加盖公章后报送一份纸质版、一份扫描电子版；

2、登记审核过程中各机构负责人、专业技术人员等相关人员须配合审核人员做好信息核实；

3、登记工作联系人：武工，联系电话：18389935320，联系邮箱：syjg2023@163.com。

二、机构法定代表人声明

本人 系 （机构名称）法定代表人，身份证号码 ，现郑重声明：

1、本机构填报的《三亚市工程建设质量综合保险风险减量服务机构信息登记表》及附件材料的全部内容是真实的，无任何隐瞒和欺骗行为，如有隐瞒情况和提供虚假材料以及其他违法行为，本机构和本人愿意接受行业主管部门及其他有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

2、如获准登记，在今后承接业务过程中，严格遵守有关法律法规和技术标准、诚信经营、规范管理。否则，愿意自行退出三亚市风险减量服务市场，并自愿接受相关部门的处罚。

机构法定代表人（签名及法人印章）：

（机构公章）

年 月 日

三、机构基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** |  | | |
| **机构地址** | （营业执照注册地址） | | |
| （省外机构三亚办公地址） | | |
| **统一社会信用代码** |  | **发证机关** |  |
| **资质证书编号1** |  | **发证机关** |  |
| **资质证书编号2** |  | **发证机关** |  |
| **大型建设工程管理或风险减量服务相关科研经验** | （填写参与管理或研究项目的名称、造价、参与管理起止时间、管理内容及履约评价等，相关证明材料附后）  1、  2、  3、  ...... | | |
| **单位简介** | （填写单位简要介绍，包括单位的资质、人员、管理经验、职业道德等相关内容，详细内容可后附）  （单位公章）  法定代表人签字： 年 月 日 | | |
| **备注** |  | | |

四、相关专业技术人员统计表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **专业** | **职称证书或注册执业资格证书及证书编号** | **身份证号码** | **从事工程管理工作年限** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：本统计表所列专业技术人员为本机构专业技术人员，后附证书复印件及社保证明（加盖单位公章）。

五、专业技术人员承诺书

本人系 （机构名称）专业技术人员，从事工程管理相关岗位工作。现郑重承诺：

本人在本机构从事工程管理相关岗位工作期间，严格遵守执行有关法律法规和技术标准，严格做到“人证合一、责权一致”，对本人认定出具的结论承担一切法律责任。如有伪造信息、出具虚假结论、证书挂靠及其他违法行为，本人愿意接受行业主管部门及其他有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

非注册类技术人员（签名加手印）：

注册专业技术人员（签名、手印并加盖注册职业印章）：

（单位公章）

年 月 日

六、信息登记审核表

|  |  |
| --- | --- |
| 经核查，该机构符合我市工程建设质量综合保险风险减量服务以下资格要求：  **1.职业道德方面：**  1.1近三年经营状况良好 □  1.2近三年商业信誉良好 □  1.3具有完善的质量、安全内控管理制度 □  1.4无违法违规行为和其他失信行为记录 □ **2.服务能力方面：**  2.1技术团队配备达标 □  2.2机构注册地或分支机构设立达标 □  2.3风险减量服务方案合格 □  **3.相关资质及经验方面：**  3.1相关资质达标 □  3.2工程管理经验达标 □  **4.建设工程质量风险减量服务经验方面：**  4.1技术团队配备达标 □  4.2风险减量服务经验达标 □  **5.其他风险减量服务科研方面：**  5.1参与风险减量服务科研服务达标 □  5.2牵头编制工程质量风险减量管理标准 □ | |
| **初审单位意见** | 经初步核实，该机构符合登记条件。    经办人：  （盖章）  年 月 日 |
| **建设行政主管部门审核意见** | 经审核，该机构符合登记条件，同意登记。    经办人：  （盖章）  年 月 日 |

**说明：划“√”项为符合内容。**