附件4

甘肃省建设工程勘察设计企业监督检查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业（机构）名称/统一社会信用代码 |  | 经济性质 | * 国有独资企业
* 有限责任公司
* 政府设立的事业单位
 |
| 企业（机构）资质与等级： 资质许可机关：资质有效期：营业执照登记机关：登记时间：营业地点：检查技术管理体系和质量保证体系 |
| **资质/资格检查情况** |
| 企业法人/机构负责人与登记信息是否一致 | □ | 企业/机构资质证书、负责人与登记信息一致 | □ |
| 企业执业人员与注册信息一致 | □ | 年报上报情况 | □ |
| 办公场所与营业执照内容是否一致 | □ | 机构实际业务范围是否与授权经营范围一致 | □ |
| 企业技术负责人 | 类型 | 项目 |  |  | 考核情况 |
| 技术或专业总负责人 | 专业技术职称 |  |  | □合格□不合格 |
| 注册执业人员与非注册专业技术人员配备情况 | 实有注册人员数量（注册号） | 非注册专业技术人员（职称、专业） | 住房和城乡建设部标准（注册执业人员、专业技术人员） | 考核情况 |
| 注册执业人员人数名单 |  |  |  | □合格□不合格 |
| 非注册专业技术人员人数名单（各专业配备） |  |  |  | □合格□不合格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注册执业人员与非注册专业技术人员是否达到资质资格标准 | 注册人员与非注册人员全部满足不满足（缺注册 师 人；专业技师人员 人） | □合格□不合格 |
| 技术装备情况是否达到资质资格标准 | 技术装备全部满足缺少必要的技术设备及固定的工作场所 | □合格□不合格 |
| 勘察设计企业在甘分支机构经营情况 | 是否领取营业执照是否按授权经营文件经营人员劳动关系、技术人员聘用关系是否合法 | □合格□不合格 |
| **被检查企业法定代表人或授权委托人签字** | **以上检查情况属实** | （签名） |
| **市场行为（工程项目）检查** |
| 被抽取或被检查的工程（项目）招投标、合同、执行工程建设强制性标准或者相关技术标准规范情况 | 1、工程（项目）名称：2、建设单位/总承包单位名称：3、中标方式（公开招标；邀请招标；比选；直接发包与委托；分包）：4、执行工程建设强制性标准或者相关技术标准规范情况： |
| 被抽取工程（项目）承揽合同履约情况 | 抽取项目名称： 项目负责人： 专业负责人： 履约情况： |
| 被抽取工程（项目）实地检查及项目负责人、专业负责人现场讲图情况 | 实地检查情况：现场讲图情况： |
| 技术管理体系和质量保证体系运行情况 |  |
| 行政处罚决定书、行政处理决定书，法院判决书、仲裁机构裁决书执行情况 | 行政处罚决定书、行政处理决定书执行情况法院生效判决书、仲裁机构裁决书执行情况经公证的调解书执行情况 | 有。执行情况：无。 |
| 考核内容 | 考核情况 | 备注 |
| 是否存在重大违法行为、质量安全事故或者引发群体性事件的情形 | □合格 □不合格 |  |
| 超越本单位资质等级范围承揽工程（项目） | □合格 □不合格 |  |
| 以其他企业名义承揽工程（项目），或允许其他企业或个人以本企业名义承揽工程（项目） | □合格 □不合格 |  |
| 非法转让/受让资质证书 | □合格 □不合格 |  |
| 相互串通投标或者与招标人串通投标、围标  | □合格 □不合格 |  |
| 以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标 | □合格 □不合格 |  |
| 以伪造业绩等弄虚作假手段，骗取中标 | □合格 □不合格 |  |
| 将承包工程（项目）转包或违法分包 | □合格 □不合格 |  |
| 违反国家工程建设强制性标准或相关技术标准规范 | □合格 □不合格 |  |
| 不按照与招标人（建设单位）订立的合同履行义务 | □合格 □不合格 |  |
| 私下聘用其他单位注册执业人员并签章（字）执业 | □合格 □不合格 |  |
| 恶意低价竞争，扰乱市场 | □合格 □不合格 |  |
| 执业文件或提交成果没有责任人签字或者签字不全 | □合格 □不合格 |  |
| 执业文件的原始记录不按规定记录或记录不完整或者弄虚作假 | □合格 □不合格 |  |
| 其他违反法律法规规定的情形 | □合格 □不合格 |  |

注:其他违反法律法规规定的情形，是指法律、行政法规、地方性法规、规章规定的执业企业和执业个人不得违反的禁止性行为规定，可根据检查事项调查分别依法认定。

其他方面的问题及经营发展建议：

被检查企业法定代表人员或授权委托人签字

以上检查情况属实 （签名）

检查人员（签名） 年 月 日