附件1：

河南省社会环境监测、监控与运营服务机构能力评定申请书

（监控运维类）

申请单位全称：

填报日期：

河南省环境保护产业协会印制

填表说明

一、本表由申请单位填写，封面上的申请单位名称应填写单位的规范全称。

二、本表须用计算机填写，封面加盖公章，公章须与申请单位名称一致。

三、申请单位应如实填写，并对填报内容的真实性负责。

四、表格不够可另起添加一行或附页。

五、将下列材料加盖单位公章，按照顺序整理后胶状成册，一式二份连同电子版，报送河南省环境保护产业协会：

1.营业执照

2.首次签订的运维合同

3.固定资产提供审计报告和财务报表资产发票

4.软硬件设施证明（4.1房屋证明材料 4.2公司车辆行驶证 4.3质控实验室证明材料 4.4办公场所照片 4.5备机证明材料 4.6备品备件证明材料）

5.三体系认证证书

6.近三个月人员社保凭证

7.技术人员持证上岗证书

8.技术人员职称证书

9.岗位职责与管理者从业证明

10.质量监督员配置证明

11.业绩（合同）证明材料

12.考评文件证明材料

13.行政部门下发关于配合查处造假的证明材料

14.中环协能力认证证书

15.信息化管理平台证明材料

16.行业引领证明材料

一、申请单位基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 运维从业时间 |  | 成立日期 |  | 单位类型 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 营业执照登记机关 |  |
| 协会会员证书编号 |  | 有效期 |  |
| 法定代表人 |  | 手机号码 |  | 办公电话 |  |
| 联 系 人 |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位总人数 | 从事运维工作人数 | 持证上岗人数 |
|  人 |  人 |  人 |
| 运维企业数 | 运维站点数 | 自有车辆数 |
|  个 |  个 |  台 |
| 固定资产 | 河南办事机构数 | 实验室 |
|  万元 | 自购 个 租赁 个 | 自有□ 合作□  |
| 运维中心 | 总面积 |  m2 | 只需提供河南地区最大的1个运维机构 |
| 其中 | 实验室用房 |  m2 |
| 办公用房 |  m2 |
| 实验室仪器和便携设备总数 |  台（套） | 总价值 |  万元 |
| 备机总数 |  台（套） | 总价值 |  万元 |
| 备品备件 |  个（套） | 总价值 |  万元 |
| 是否通过三体系认证 | 是□ 否□ |
| 是否持有其他相关证书 | 是□ 否□ |
| **证书名称** | **证书等级** | **专业类别** | **获证时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、管理概况

|  |
| --- |
| （一）运营服务组织架构及岗位设置和职责（二）运营服务质量管理文件清单 |

**三、**质量控制实验室及检测能力

|  |
| --- |
| （一）质量控制实验室和检测条件（二）检测人员配备情况**（**说明：应详细说明本单位已经具备的，与运维因子相应的检测能力，包括实验室、质控设备、检测人员、自行检测的污染物项目等情况） |

四、人员情况汇总表

1．技术人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **技术职称/学历** | **专业** | **发证时间** | **参加环境监测****工作时间** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| （1）最高管理者 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （2）技术负责人 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （3）质量负责人 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （4）质量监督员 |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **技术职称/学历** | **专业** | **发证时间** | **参加环境监测****工作时间** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （5）数据审核员 |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **技术职称/学历** | **专业** | **发证时间** | **参加环境监测****工作时间** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （6）其他技术人员 |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **技术职称/学历** | **专业** | **发证时间** | **参加环境监测****工作时间** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2．机构取得上岗证或培训合格证书的人员及相关情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **年龄** | **证书有效期** | **证书工种** | **发证单位** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

五、运维业绩（按区域填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **（一）××市** | **运维人数：**  | **备机数量：** **备品备件数量：**  |
| **序号** | **业绩名称** | **运维设备台（套）数** | **运维站点数** | **运维时间** | **业主名称** | **合同签订单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

六、自行评分表

要求:1、申请单位依据评定标准做出自评，得分点必须提供自评依据，否则视为不得分;

2、此自评表共4大项16小项，每项得分均不得超过该项的满分;

3、被市级（含）以上主管部门通报篡改、伪造监测数据的，直接评定为“不良单位”，不参与评级；

4、取得评级证书，在有效期内被市级（含）以上主管部门通报篡改、伪造监测数据的，吊销证书。

| **类别** | **序号** | **评定项目** | **评 分 标 准** | **评定说明** | **自评依据****（未提供依据不得分）** | **自评得分** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 硬件保障40分硬件保障40分 | 1 | **基本情况****（5分）** | 填写机构基本信息，包括名称、类型、住所、法定代表人、统一社会信用代码、成立日期、联系人和联系方式等，并提供有效的营业执照及协会会员证书，得5分。 |  |  |  |
| 2 | **从业时间****（5分）** | 公司运维服务从事时间不低于10年，得5分，不低于5年得3分，不低于2年得1分。 | 以首次签订相关运维合同时间计算。 |  |  |
| 3 | **固定资产****（10分）** | 公司固定资产100-300万得5分；300-500万得8分；500万以上得10分，以审计报告和财务报表资产发票为准，加权计算，分值取小数点后一位。 | 以资产原值计算 |  |  |
| 4 | **软硬件设施****（15分）** | 配备与运维工作相匹配的软硬件设施，满足运维相关标准、技术规范及运维合同要求，最高得15分。1、房屋：有房产证或租赁合同，具备办公区、备品备件、备机室、标准物质存储室等场所工作等场所功能分区，得2分。2、车辆：每10个服务站点或8个企业不少于1辆汽车，得3分。3、质量控制实验室：具备实验操作环境、所运维因子的质控设备和手工检测设备、有效期内的仪器校准证书、专业实验人员等，得5分如委托实验室，应具备匹配运维因子与数量的检测能力，并出具委托合同与付费凭证证明，得3分。4、办公基础设施：电脑、打印机、文件柜、桌椅等配备齐全，得1分。5、备机配置：每20个站点配置1套备机，得1分超过一套备机，得2分。6、备品备件配置：除备机外，每10个站点配置1套完整的备品备件，得1分；超过1套完整的备品备件，得2分。 | 1、提供相应房产证或租赁合同、照片；2、车辆为公司自有车辆，提供行驶证照片；3、提供采购仪器的发票、实验室场所照片、校验证书等4、提供办公场所照片（要求水印相机显示位置、时间等）；5、提供备机购买发票和存储照片；6、提供备品备件清单、采购发票、现场照片等 |  |  |
| 5 | **三体系认证****（5分）** | 取得相关专业的ISO9001 质量管理体系认证证书，得3分，取得ISO 14001环境管理体系认证证书得1分，取得ISO 45001职业健康安全管理体系认证证书得1分。 |  |  |  |
| 人员配备40分人员配备40分 | 1 | **人员配置****（10分）** | 人员配置：单人运维量不得超过8个站点或16套设备；人员数量满足得10分，按最多配置，每多一个站点或2套设备，扣1分。 | 提供人员的近3个月社保凭证 |  |  |
| 2 | **持证上岗****（10分）** | 运维持证上岗：获得省级及以上自动监控设施运维能力评定证书的人员比例，且能力评定证书在有效期内，持证比例80%及以上得10分；比例≥50%得5分；比例≥20%得2分,20%以下得1分，未取得不得分。 | 省部级及以上管理部门或产业协会颁发与工作相关的证书 |  |  |
| 3 | **职称****（5分）** | 职称要求：取得环保监测相关的中级职称，增加1人加1分；高级职称证书的，每有1人加2分，最多得5分（相关专业的同等学历可以替代，本科毕业8年以上、研究生毕业5年以上）。 |  |  |  |
| 4 | **岗位职责****（10分）** | 运维机构组织架构中岗位设立应包括：**最高管理者、技术负责人、质量负责人运维人员、数据审核人员**等。明确其岗位职责、任职要求及其履行职责所需的权利和资源，保证人员数量及其专业技术背景、工作经历、技术能力等，与所开展的自动监测运维活动相匹配。岗位人员完整且无兼职情况得10分，每缺失一项扣2分。 | 技术负责人、质量负责人需取得相关中级及以上职称，且具有从事运维质量管理相关工作不低于5年 |  |  |
| 5 | **质量监督****（5分）** | 配置专职质量监督员：需熟悉运维标准规范、运维程序、方法和数据审核规定的人员担任，对运维人员、数据审核人员、质量管理体系运行及数据质量进行监督，且从业时间不低于3年，每50个站点或30家企业配置一名质量监督员。完全满足得5分，有配置但不满足要求得2分，无配置不得分。 | 质量监督员数量应满足年度监督任务（所有基站每季度不低于一次监督）需求，不可由一般运维人员兼任 |  |  |
| 业绩20分 | 1 | **业绩****（20分）** | 服务区域内运维站点数≥120个或服务企业≥80个，得20分服务区域内运维站点数≥80个或服务企业≥50个，得10分服务区域内运维站点数≥20个或服务企业≥10个，得5分服务区域内运维站点数<20个或服务企业<10个，不得分 | 提供有效合同，并在合同期内 |  |  |
| 加分项最高20分加分项最高20分 | 1 | **考核评估****（5分）** | 在地市级以上相关行政部门组织的年度考核、评估中，考核结果为优的，最高加5分。 | 提供相应文件或证书，2年内 |  |  |
| 2 | **守法自律****（5分）** | 在开展服务过程中，发现委托方指使、授意监测机构及从业人员弄虚作假，及时向相关行政部门反映，并配合查处的，加5分。 | 提供相应文件或证书，2年内 |  |  |
| 3 | **能力认证****（8分）** | 取得中环协服务能力认证，一级加8分，二级5分，三级2分（与从事运维工作相匹配） | 提供相应文件或证书，有效期内 |  |  |
| 4 | **信息化管理****（5分）** | 公司有信息化、智能化管理软件平台，平台地址或APP客户端可正常使用，并取得相关证书，得5分； |  |  |  |
| 5 | **行业引领****（10分）** | 公司为省级以上高新企业、瞪羚企业、工程技术中心、试验中心、专精特新等平台，每项加5分，最多10分。市级以上平台，每项加3分。 | 提供相应文件或证书 |  |  |
| 总分值（分） |  |  |

七、

**单位法定代表人声明**

|  |
| --- |
| 本人郑重声明： 本单位此次填报的《河南省社会环境监测、监控与运营服务机构能力评定申请表》及附件材料的全部数据、内容是真实的，同样我在此所做的声明也是真实有效的。此次申请提供的资料如有虚假，本单位愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  单位法定代表人（签名）： （公章） 年   月 日 |