附件1：

徐州市预拌混凝土企业试验室

申请核定流程

本流程所称的预拌混凝土企业试验室申请核定，是指依照国家和江苏省、徐州市有关规定，对预拌混凝土生产企业试验室人员、设备、环境、试验方法、质量管理体系等方面能力和管理水平的核定。核定通过的预拌混凝土生产企业颁发市住房和城乡建设局统一印制的《徐州市建筑业企业试验室合格证书》。

一、核定依据

依据《建筑业企业资质管理规定》（住房城乡建设部令第22号）、《建筑业企业资质标准》（建市〔2014〕159号）、《江苏省预拌混凝土和预制构件生产企业试验室基本条件》（苏建管质【2003】49号）等相关文件规定。

二、申请企业范围

在我市行政区域内从事预拌混凝土生产的企业。

1. 申请核定能力范围

1.水泥等胶凝材料性能试验；

2.砂、石等骨料物理力学、化学（氯离子）性能试验；

3.混凝土配合比设计；

4.混凝土物理力学、耐久性能、化学性能（氯离子）试验；

5.混凝土外加剂性能试验；

6.掺合料性能试验；

7.其他。

四、核定条件

（一）专业技术人员要求

企业技术负责人具有5年以上从事工程施工技术管理工作经历，且具有工程序列高级职称或一级注册建造师执业资格。

试验室负责人应具有2年以上混凝土试验室工作经历，且具有工程序列中级以上职称或注册建造师执业资格。并持有岗位培训合格证书。

专职试验人员不得少于4人（不含试验室负责人），其中从事混凝土及相关试验工作1年以上并具有工程序列初级以上职称的不得少于3人，试验报告的审核人应具备工程类相关专业初级以上职称且从事混凝土及相关试验工作3年以上。

以上人员均不得同时受聘于两个或者两个以上的单位且年龄不得超过60周岁并有所在企业社保。

（二）设施与环境

试验室建立应满足企业生产产品及原材料质量控制和质量管理的要求，面积不宜少于200平方米。功能分区合理，具有胶凝材料物检室、化学分析室、骨料检测室、成型试配室、力学室、标准养护室、留样室、档案室等独立功能区。周围环境、粉尘噪音、振动、电磁辐射等均不得影响试验工作。

（三）仪器设备

企业试验室应配备申报试验项目相对应的试验仪器设备，仪器设备配备应符合江苏省《江苏省预拌混凝土和预制构件生产企业试验室基本条件》及生产控制需求的要求。仪器设备的精度应满足要求要求，检定/校准周期符合规定要求并按期检定/校准。

（四）试验方法

企业试验室应配备申报试验项目相对应的产品及试验方法标准。

（五）生产质量控制

各种原材料进厂和产品出厂的质量检测，要有相应记录和台帐，原材料检验、生产过程控制记录及配合比记录应齐全、清晰。

五、申请核定需要提交的材料：

1.《徐州市建筑业企业试验室申请表》一式三份（格式见附表1）；

2.《企业工商营业执照》、企业法定代表人身份证复印件；

3.企业组织生产和试验的执行标准目录；

4.具备法定资质的检测机构出具的6个月内的配合比验证报告；

5. 试验仪器清单、发票复印件及检定/校准情况清单；

6.企业技术负责人、试验室负责人任命文件及相关工作经历证明；

7.专业技术人员（技术负责人、试验室负责人、试验人员）身份证、学历证书、职称证书、岗位合格证书、合同、社会保险证明文件（申请前一个月）等复印件；

8.试验室质量管理体系文件（应依据GB/T27025及住房和城乡建设系统相关检测试验管理规定要求制订）；

9.企业所在地县（市、区）级及以上相关部门出具的预拌混凝土企业投资项目备案证书、建设工程规划许可证、环境批复意见（含有资质的评价机构出具的《建设项目环境影响报告书》），办公、试验、仓储等房屋建筑竣工验收备案证书或不动产证书。

10.企业诚信承诺书。

11.申请能力范围内的混凝土配合比试配记录及使用原材料的典型试验报告。（单独装订成册）

六、申报程序

（一）县（市、区）申报企业应将《徐州市建筑业企业试验室能力核定申请表》一式三份及其附件材料报属地住建行政管理部门初审；

（二）县（市、区）住建行政管理部门组织现场核查，初审，签字并盖章后,将申请书及附件材料报市住房和城乡建设局；主城区申报企业将申请书及附件材料直接报市住房和城乡建设局。

（三）市住房和城乡建设局组织技术专家对申报资料符合要求的企业按照相关规定进行现场核查，现场核查应对相关技术人员（技术负责人、试验室主任、试验员）进行考核，对现场核查存在问题的企业应签署整改意见，规定整改期限。

（四）市住房和城乡建设局对现场核查符合要求的企业颁发《徐州市建筑业企业试验室合格证书》。

七、变更核定

企业发生下列情况变更的，应当在发生变更之日起30日内，经所在地建设行政主管部门确认盖章后向市住建局提出书面申请（申请表见附表3），并提供相应的变更证明材料，由市住房和城乡建设局核验后办理变更事宜。

1.企业名称变更；

2.生产、经营场所或企业注册地变更；

3.专业技术人员（技术负责人、试验室负责人）变更。

4.试验人员变更由属地住建行政主管部门核准。

附表1：

**徐州市预拌混凝土企业试验室**

**申请表**

企业名称：

联 系 人：

联系电话：

申报时间：

徐州市住房和城乡建设局制

**一、企业基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 企业所有制 | 国有□ 集体□ 民营□ 外资□ 其他□ | | |
| 企业信用代码 |  | 法人代表 |  |
| 注册时间 |  | 注册资金 |  |
| 占地面积 |  | 固定资产 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 日常负责人 |  | 联系电话 |  |
| 试验室主任 |  | 联系电话 |  |
| 员工总数 | 人 | 管理人员 | 人 |
| 试验室人员 | 人 | 持证人员 | 人 |
| 试验室面积 | ㎡ | 标养室面积 | ㎡ |
| 技术人员 | 高级职称 人,中级职称 人,初级职称 人 | | |
| 生产配置 | 品牌： ； 数量： 条； 生产能力： 方机 产量： m³/年；  原材料仓储面积（㎡）： ；自有混凝土输送泵（台）： ；  自有混凝土运输车辆（辆）： ；自有运输车辆额定总装载量（吨）： | | |
| 信息系统 | □混凝土动态服务系统 □ ERP □GPS □ 其他： | | |
| 环保设施 | 车辆冲洗设施：有□ 无□；粉料、输送及称量封闭：有□ 无□ | | |
| 骨料堆场封闭、硬化、除尘有□ 无□；骨料输送及称量封闭有□ 无□ | | |
| 废水处理系统：有□ 无□；废浆回收利用系统：有□ 无□ | | |
| 扬尘（噪声）在线监控设备：有□ 无□；远程视频监控设备：有□ 无□ | | |
| 车辆冲洗智能识别设备：有□ 无□；自动喷淋降尘联动系统：有□ 无□ | | |
| 车辆智能管控设备：有□无□；接入扬尘（噪声）智慧监管系统：有□无□ | | |
| 治超系统接入情况：有□ 无□ | | |
| 企业申报意见 | 企业（章） 年 月 日 | | |
| 各辖区建设行政主管部门初审意见 | 单位（章） 年 月 日 | | |

**二、试验室负责人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 像  片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 何时/何校/何专业毕业 | |  | | | |
| 从事专业 |  | 从事专业年限 |  | 联系电话 |  |
| 工  作  简  历 | 由何年何月至何年何月 | | 在何单位、从事何工作、任何职务 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 本人承诺：申报材料属实，未在其他单位兼职，自愿承担因证书挂靠等不能在岗履职原因造成的一切后果。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | |

**三、技术负责人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 像  片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 何时/何校/何专业毕业 | |  | | | |
| 从事专业 |  | 从事专业年限 |  | 联系电话 |  |
| 工  作  简  历 | 由何年何月至何年何月 | | 在何单位、从事何工作、任何职务 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 本人承诺：申报材料属实，未在其他单位兼职，自愿承担因证书挂靠等不能在岗履职原因造成的一切后果。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | |

**四、试验室人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 学历 | 专业 | 职称 | 本岗工作年限 | 在本单位工作年 限 | 培训合格证书号 码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**五、试验设备一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 试验设备名称 | 型号规格 | 数量台（套） | 出厂日期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**六、现场验收及核准意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 现场验收组成人员情况 | | | | |
| 姓名 | 性别 | 专业 | 职务、职称 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现场验收意见 | 验收负责人： 年 月 日 | | | |
| 市建设行政主管部门核准意见 | 单位（章） 年 月 日 | | | |

备注：本表一式三份，企业，县（市、区）、市主管部门各一份。