三明市水利局关于征集

水利项目设计咨询单位库成员单位的通知

各有关单位：

为进一步加强三明市水利项目策划、强化设计咨询管理，经研究，拟通过“公开征集，集体评审，择优入库”的方式建立水利项目设计咨询单位库，现面向社会公开征集水利设计咨询单位库成员单位，有关事项通知如下：

一、建库内容

水利设计咨询单位库成员单位为水行政主管单位提供水利项目策划、规划设计、咨询论证（项目建议书）、可行性研究、初步设计、施工图设计、实施方案等阶段设计咨询服务。在依法依规前提下，相关阶段的承编单位优先从水利项目设计咨询单位库中选择。本次公开组建的设计咨询单位库有限期暂定一年，入库单位限定10家以内，根据考核情况及工作需要对入库单位进行实时调整。

二、入库条件

1.依法成立，具有独立法人资格，持工商行政管理部门核发的有效法人营业执照或事业单位法人证书，按国家法律正常经营。

2.依法取得国家相关行政主管部门颁发的水利行业甲级及以上设计咨询资质证书，包括水库枢纽、引调水、灌溉排涝、河道整治、城市防洪、围垦、水土保持、水文设施等。

3.愿意根据水行政管理部门需要派员驻点参与协助项目有关工作，提供有关人员交流合作必要工作条件。

4.没有处于被行政管理部门取消或暂停经营资格、投标资格的处罚期内；没有处于财产被接管、冻结、破产的状态；社会信誉良好，近3年未因设计质量问题或违法违规行为受处罚或列入黑名单。

三、资料清单（详见附件）

1.入库意向表；

2.法人营业执照，勘察、测量、设计、咨询等相关资质证书复印件；

3.授权委托书；

4.法定代表人身份证明；

5.拟派驻人员简历。

有入库意向单位应对其提交资料的真实性负责，如发现递交的资料有欺诈行为的，取消其入库资格。

四、入退库方式

三明市水利局水利项目前期工作组对入库单位申报材料进行评审，根据申报单位的资质、专业能力、业绩情况等因素择优选择10家设计咨询单位入库，拟入库单位经三明市水利门户网站公示，无异议后正式入库。水利项目前期工作组对入库单位的设计咨询服务定期考核，考核不合格作退库处理，入库单位也可自主申请退库。

五、其他事项

1.申报时间：2022年11月9日起至2022年11月30日。

2.申报方式：[有入库意向的单位请及时提交资料清单，邮寄至三明市水利局计财科，或将电子版扫描发送至smsljc@163.com，收件截止11月](mailto:有合作意向的单位请及时填报资料清单，邮寄至三明市水利局306计财科，或将电子版扫描发送至smsljc@163.com，收件截止11月)30日。联系人：卓先炜，18750882275。

三明市水利局

2022年11月9日

附件1：

入库意向表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法定代表人 | |  |
| 企业注册地址 |  | 经营场所地址 | |  |
| 企业性质 |  | 注册资金  （万元） | |  |
| 营业执照统一社会信用代码 |  | 组织机构代码 | |  |
| 法定代表人身份证号码 |  | 邮政编码 | |  |
| 资质等级  及等级证号 |  | 发证机关 | |  |
| 经营范围 |  | | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 | |  |
| 电子邮件 |  | 传 真 | |  |
| 企业网址 |  | | | |
| 主要业绩 |  | | | |
| 企业简介  （可附件提供） | （机构设置、生产经营内容、经营业绩、财务状况报告等） | | | |
| 企业  承诺 | 本单位承诺对所提供材料的真实性和有效性负责，自愿加入三明市水利项目设计咨询单位库，围绕传统水利、水生态、水环境治理、智慧水利等方面深化合作，促进双方人才交流。 | | 承诺单位（盖章）：  法人代表或委托代理人签字：  年 月 日 | |

附件2：

授权委托书

本人 （姓名）系 （单位名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、提交、澄清、说明、补正、递交、修改、撤回、撤销 三明市水利项目设计咨询单位库成员单位 相关材料和处理有关事宜，我方均予以承认，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份及代理人证明扫描件（加盖公章）

意向入库单位： （盖单位公章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

年 月 日

注：法定代表人和委托代理人必须在授权书上亲笔签名，不得使用印章、签名章或其他电子制版签名。

附件3：

法定代表人身份证明

意向入库单位 ：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： ，性别： ，年龄： 周岁，职务： ，

系 的法定代表人。

特此证明。

意向入库单位： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

地址：

电话：

传真：

邮政编码：

年 月 日