附件3：

威海市海草床生态修复及科研实验项目监理单位

申报表

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况 |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电 话 |  |
| 传 真 |  | 网 址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 监理资质证书 | 类型： 等级： 证书号： |
| 质量管理体系证书（如有） | 类型： 等级： 证书号： |
| 营业执照号 |  | 员工总人数： |
| 注册资本 |  | 其中 | 高级职称人员 |  |
| 成立日期 |  | 中级职称人员 |  |
| 基本账户开户银行 |  | 技术人员数量 |  |
| 基本账户银行账号 |  | 各类注册人员 |  |
| 经营范围 |  |
| 单位简介（不超过200字） |  |
| 二、相关能力和经验 |
| 列举海洋生态修复项目监理工作的成功案例（不少于1个，详细证明材料可另附页） |
| 三、监理大纲 |
| 监理大纲应包括（但不限于）下列内容：一、监理工程概况；二、监理范围、监理内容；三、监理依据、监理工作目标；四、监理机构设置（框图）、岗位职责；五、监理工作程序和制度；六、拟投入的监理人员、试验检测仪器设备；七、质量、进度、造价、安全、环保监理方法和措施； 八、合同管理的工作任务和方法十、组织协调的工作任务和方法十一、对本工程监理的合理化建议。 |
| 四、项目团队主要人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 五、监理报酬清单 元（人民币） |
| **序号** | **监理报酬分项名称** | **计算依据、过程和公式** | **金额（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |
| **合计报价** |  |  |
| 六、申报单位可提供的发票样式 |
| 申报单位提供本单位可开具的增值税发票（普票或专票均可）或公益事业捐赠统一票据图片 |
| 七、项目申报单位意见及承诺 |
| 单位意见：同意申报。我单位承诺以上填报信息均真实、准确、合法，如有提供虚假信息或者申报材料内容不完整，则自愿放弃申报资格，并承担由此产生一切后果；若我单位入选项目监理单位，保证合法、合规、按计划完成项目。申报单位代表签字： （申报单位公章） 年 月 日 |