附件：

**遂宁市遂州质量奖**

**企业（组织）申报表**

**组织名称（盖章）：**

**申报类型：□制造业 □工程建设业 □服务业**

**所属行业：**

**所属地区：**

**推荐单位：**

**申报日期：**

**遂宁市质量强市工作领导小组办公室**

**承 诺 书**

本组织郑重承诺:

一、已充分了解并严格遵守《遂宁市遂州质量奖评选管理办法》有关规定。

二、近3年内无较大级别及以上质量安全、生产安全、环境污染、公共卫生、食品安全、药品安全、公共安全和农产品质量安全等事故，无违法、违规、违纪行为。

三、所提交申报材料真实、准确、有效，并承担相应责任。

四、同意最后公布的评定结论为最终决定，在有关方面具有约束力。

五、承诺在获得遂宁市遂州质量奖后，向社会公开并分享本组织取得的先进管理方法和经验（涉及商业机密的除外），为提升本市质量水平做出积极贡献。

六、承诺合法、正当宣传所获得的遂宁市遂州质量奖荣誉。

七、严格遵守国家法律法规及各项纪律规定，不采取任何形式的不正当手段，干扰遂宁市遂州质量奖的评审工作。

法定代表人签字：

企业（组织）印章：

 年 月 日

**填 报 说 明**

1.遂宁市遂州质量奖申报材料由申报表、组织概述（简介）、自我评价报告、证实性材料组成。所有材料需提供一式三份的书面材料和一份电子文档，（电子文档均需WORD版和PDF盖章版），申报表、组织概述（简介）、自我评价报告按序组卷成册，证实性材料单独成册，以上纸质材料均辅以目录和页次。

2.申报材料以申报主体本部为统计范围和描述对象。如有子公司等被投资子公司的相关数据，则应增加相同格式的“合并报表”予以说明。

3.申报表按行业类别选择填写，具体要求见各表后“注”。需按年度填写的指标，系指申报截止之日起近3年（连续）内的指标（特别注明的除外）。如表内填不下可另加附页或自行复印表格，不填项要说明原因或提供相关的证实性材料。

4.组织概述（简介）内容要求见GB/Z19579－2012《卓越绩效评价准则实施指南》附录B，字数限3000字以内。

5.自我评价报告内容要详细说明导入先进质量管理办法的时间、过程、做法、成效和经验，从采用方法、工作展开和实施结果三个方面逐条用事实和数据进行评价说明，必要时可使用图表，字数不超过5万字（含图表）。

6.证实性材料包括企业（组织）的营业执照复印件；涉及市场准入的产品、工程、服务、环境类许可证、强制性认证及资质证书复印件；已获取的各类体系认证（含质量管理体系、环境管理体系、职业健康安全管理体系等）证书复印件；销售年度报表、产品质量检测报告复印件、环境监测报告复印件、车间工作环境监测报告；近3年审计报告（公益性事业单位无需提供）复印件；近3年获得市级及以上质量荣誉（包括品牌）的证书复印件；完整的组织机构图（包含直接控股子公司）及部门工作职责；企业（组织）自认为需提供的其他证实性材料等。

7.本申报表电子版可登录市市场监管局门户网站首页“公示公告”栏目下载（http://sgsj.suining.gov.cn/）下载。

一、申报单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **组织或企业名称** |  | **法定代表人** |  |
| **注册地址** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **最高管理者** |  | **电 话** |  |
| **组织成立日期** |  | **组织机构****代码** |  |
| **经济类型** |  | **主管部门** |  |
| **组织规模** | **□特大型 □大型****□中型 □小型 □微型** | **上级部门** |  |
| **职工总数** |  | **研发人员数量** |  |
| **质量管理机构名称****数量** |  | **质量管理人员数量** |  |
| **申报工作联系人****联系人** |  | **联系电话** |  |
| **组织下属分公司、分场所名单** |
| **名称** | **地址** | **产品/服务** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.经济类型指国有、有限责任、股份、集体、联营、私营、港澳台资、外商投资企业等。详见《国家统计局 国家工商总局关于划分企业登记注册类型的规定调整的通知》（国统字〔2011〕86号）；

2.组织规模划分详见《国家统计局关于印发统计上大中小微型企业划分办法的通知》（国统字〔2011〕75号）及其说明。特大型工业企业划分详见国家统计局《特大型工业企业划分标准》；

3．行业划分依据《国民经济行业分类》（GB/T 4754-2016）准确填报。

二、组织质量管理概况

|  |
| --- |
| 企业运用的主要质量管理方法： |
| 管理体系认证情况：1．质量管理体系：□建立并实施质量管理体系，但未认证注册。□已获认证注册，获证时间： 2．环境管理体系：□建立并实施环境管理体系，但未认证注册。□已获认证注册，获证时间： 3．职业健康安全管理体系：□建立并实施职业健康安全管理体系，但未认证注册。□已获认证注册，获证时间： 4. 其他体系认证情况：  |
| 市场准入类的许可、认证、资质情况：1.生产（制造、经营）许可证，许可证名称： 获证产品、服务名称： 获证时间： 2.工程（施工、规划）许可证，许可证名称： 获证时间： 3.强制性认证，获证产品名称： 获证时间： 4.资质等其他（证书名称）： 获证项目名称： 获证时间：  |

三、主要产品/工程/服务质量水平

|  |
| --- |
| 主要产品/工程/服务名称（多类别产品/工程/服务可分表填写）： |
| 近三年主要产品/工程/服务指标（按上年指标填报） |
| **指标项目** | **本组织水平** | **国内先进水平** | **国际先进水平** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年产品/工程/服务获得质量认证和许可情况 |
| **时间** | **产品/服务名称** | **认证/许可情况** | **认证/许可部门** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年产品/工程/服务质量监督抽查情况 |
| **时间** | **产品名称** | **抽查机构** | **抽查结论** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年出口产品检验情况 |
| **时间** | **产品名称** | **检验检测部门** | **检验结果** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、主要经济与质量指标

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **单位** | **2018年** | **2019年** | **2020年** | **国内行业排名** |
| 1 | 资产总额 | 万元 |  |  |  |  |
| 2 | 投资收益 | 万元 |  |  |  |  |
| 3 | 主营业务收入 | 万元 |  |  |  |  |
| 4 | 非主营业务收入 | 万元 |  |  |  |  |
| 5 | 利润总额 | 万元 |  |  |  |  |
| 6 | 纳税总额 | 万元 |  |  |  |  |
| 7 | 销售额 | 万元 |  |  |  |  |
| 8 | 创汇总额 | 万美元 |  |  |  |  |
| 9 | 总资产贡献率 | ％ |  |  |  |  |
| 10 | 资本保值增值率 | ％ |  |  |  |  |
| 11 | 资产负债率 | ％ |  |  |  |  |
| 12 | 流动资产周转率 | 次 |  |  |  |  |
| 13 | 成本费用利润率 | ％ |  |  |  |  |
| 14 | 全员劳动生产率 | 万元/人 |  |  |  |  |
| 15 | 万元总产值综合能耗年下降率 | % |  |  |  |  |
| 16 | 主要物料消耗 |  |  |  |  |  |
| 17 | 产品质量等级品率 | ％ |  |  |  |  |
| 18 | 质量损失率 | ％ |  |  |  |  |
| 19 | 新产品产值率 | ％ |  |  |  |  |
| 20 | 产品销售率 | ％ |  |  |  |  |
| 21 | 市场占有率 | ％ |  |  |  |  |
| 22 | 顾客满意度 | ％ |  |  |  |  |
| 23 | 竣工工程合格率（工程建设业） | ％ |  |  |  |  |

注： 1.多类别产品/工程/服务可分表填写；

2.“国内行业排名”为根据上年数据进行排名的情况；

3.市场占有份额指标、顾客满意度需提供证实性材料；

4.主要物料消耗按行业要求填写并注明物料名称；

 5.近三年是指申报截止日期起前三年，以下表格相同。

五、主要安全、环保、节能、诚信等有关社会责任指标

|  |
| --- |
| **主要安全指标** |
| **安全项目** | **2018年** | **2019年** | **2020年** | **国内行业排名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要环保和节能指标** |
| 环保和节能减排项目 | 2018年 | **2019年** | **2020年** | **国内行业排名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 公益支持指标 |
| 费用公益支持领域 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有关诚信情况 |
|  | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
| 纳税信用等级 |  |  |  |
| 是否为“重合同、守信用”单位 |  |  |  |

注: 安全、环保、节能等指标按行业要求项目填写，并提供依据及监测结果等证实性材料。

六、主要竞争对手和标杆、供应商、用户及服务对象名单

|  |
| --- |
| 主要竞争对手和标杆 |
| 序号 | 竞争对手和标杆名称 | 主要产品/工程/服务名称 | 品牌 | 主要优势（含产品/工程/服务质量水平评价） | 市场占有率 |
| 国内 | 国际 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 主要供应商名单（供应商总数： 家） |
| 序号 | 供应产品/服务名称 | 供货数（单位） | 供应商名称 | 供应商详细通讯地址 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 主要用户/服务对象名单 |
| 序号 | 用户/服务对象名称 | 产品/工程/服务名称 | 用户/服务对象地址 | 联系人姓名 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：多类别产品/工程/服务分表填写，主要用户/服务对象填写不少于20家。

七、近三年与质量安全相关的情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指 标 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
| 产品（含出口产品）质量监督检查不合格或违法行为 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 工程质量监督检查不合格或违法行为 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 服务质量监督检查不合格或违法行为 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 环境保护监督检查不合格或违法行为 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 安全生产监督检查不合格或违法行为 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 重大质量、安全、环境污染、公共卫生等责任事故 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 相关方的重大有效投诉 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 其他严重违反法律法规不良记录 | □有□无 | □有□无 | □有□无 |
| 情形简述 |  |

注：1.可根据所属行业和产品/服务的实际情况填写，在相关的“□”内打“√”；

2.重大质量、安全、环境污染、公共卫生等责任事故按国家有关规定认定；

3.如有相关违反法律法规行为或事故状况，请在“情形简述”栏中简要说明情况及处理结果。

八、近三年获得专利、制修订标准等情况

|  |
| --- |
| 获得国际/国内发明专利 |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 专利级别 | 授权时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 制修订国际/国家/行业/地方/团体标准 |
| 序号 | 标准名称 | 标准号 | 标准级别 | 发布时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.填写近三年取得授权的国际/国内发明专利。

 2.填写参与起草的近三年发布的国际/国家/行业/地方/团体标准。

九、近三年获得各类奖项的情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **获奖名称** | **获奖时间** | **颁奖部门** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：填写近三年获得市级及以上奖项（包括品牌）情况，包括科技进步奖高新技术产品、重点新产品、工程质量奖、驰名商标、企业技术中心等，应填写市级及以上的主要荣誉情况。

十、组织职能部门分工表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门 职能 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 对应《卓越绩效评价准则》条款 | 4.1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4.6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4.7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.6.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.6.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：承担主要职能的标注★，配合部门标注○

|  |
| --- |
| **市级行业主管部门或县（市、区）、园区质量强县（市、区）工作领导小组初审意见（需包括材料核实等方面内容及推荐理由）**（盖章）年 月 日 |
| **市质量强市工作领导小组办公室审查意见**（盖章）年 月 日 |

**《与申奖有关的咨询机构和咨询人员信息登记备案表》**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报企业（公章） |  | 地址 |  |
| 联系人 |  | 部门及职务 |  | 办公电话手 机 |  |
| 咨询机构名称 |  | 地址 |  |
|  |  |
| 咨询人员姓名及职务 |  | 手机 |  |
|  | 手机 |  |
|  | 手机 |  |
| 声明 | 本单位已如实上报咨询机构和人员有关信息，并愿对上述信息的真实性负责；如有不实，愿意承担一切后果。代表（签字）年 月 日 |
| 其他咨询信息 |  |