

运城市市场监督管理局文件

运市监标推〔2023〕1号

运城市市场监督管理局 关于做好市级标准化试点示范项目申报工作的 通知

各县（市、区）市场监管局，开发区分局，各相关单位：

为贯彻落实《国家标准化发展纲要》，充分发挥标准化在经济社会发展中的基础性、战略性、引导性作用，推动全市经济社会高质量、高速度发展，依据《省级标准化试点示范项目管理办
法》和《运城市标准化示范项目管理办
法》，市局决定组织开展市级标准化试点示范项目申报工作。现将有关事项通知如下：

一、试点范围

紧紧围绕我市经济社会发展的重点行业领域、特色及优势产业进行征集。

二、试点承担单位具备条件

1、项目所在地人民政府重视标准化工作，将标准化工作纳入当地的经济规划，对标准化示范项目有总体规划、具体目标要求、相应的政策措施和经费保障。

2、所选项目应具有一定的生产规模和标准化生产管理基础，有集约化、产业化发展优势，产品商业化程度较高，市场占有率和经济效益排名应位于本地区同行业前列。

3、所选项目有龙头企业、行业协会和农民专业合作社等带动，有一定的标准化工作基础、相对稳定的技术服务，专兼职标准化人员、最高管理者具有较强的标准化意识。

4、项目申报企业具备独立法人资格，能够独立承担民事责任。

5、项目申报企业应诚信守法，三年内未发生重大产品和服务质量、安全健康、环境保护等事故，未受到县级以上（包括县级）部门的通报处分和媒体曝光。

三、项目申报程序及要求

1、各单位要高度重视试点申报工作，精心组织，推荐基础好、工作热情高，能创造试点工作经验，有较高显示度的项目。

2、试点企业自愿提出申请，按照规定内容事项填写《XXX标准化试点示范项目申报书》（见附件），并在试点承担单位、参加单位（可以没有）、保证单位一栏签字盖章。

3、所选项目必须由所在地相关行业主管部门参加。

4、每一个行业可申报 1-2 个试点示范项目。

5、市局将对上报的项目组织立项审查，并对审查通过的进行实地考察，确定市标准化示范项目。项目建设周期为三年，市局将安排一定项目补助经费。

6、各单位将标准化试点示范项目清单和相关材料初审后于 3 月 31 日前将申报材料一式 5 份（含电子版）报市局，逾期不予受理。

联系人：董林涛

联系电话：5770020

电子邮箱：ycbztjk@126.com

附件：

- 1、《XXX 标准化试点示范项目申报书》
- 2、运城市标准化试点示范项目信息汇总表

运城市市场监督管理局

2023 年 3 月 2 日

（公开属性：主动公开）

附件 1

XXX 标准化试点项目申报书

试 点 名 称：

试 点 时 间：_____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月

承 担 单 位：

保 证 单 位：

业务指导单位：

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

填 写 说 明

1. XXX: 指农业农村、工业、服务业、社会管理和公共服务四个领域。

2. 承担单位是指承担示范区项目的市场监督管理、农业、文旅、工信等部门，也可为县级人民政府、龙头企业、经济组织和协会；保证单位是指分局或县市场监督管理局；参加单位是指参与项目实施的单位。

3. 业务指导单位为各级有关行业主管部门。

4. 申报书一式 5 份。

一、承担单位基本信息					
单位名称				组织机构代码	
法定代表人 (负责人)		法人注册地址	市 县(区)		
单位地址					
所属行业		经济类型		邮编	
联系电话		电子邮箱			
标准化机构(或者 协调组织)名称			标准化负责人 姓名		
业务范围					
近三年是否发生重大服务质量、安全、环境保护事故					
标准体系建立时间			标准体系运行时间		
标准化工作 自我评价					

二、承担试点的工作基础	
现状及 与试点应 具备条件 符合性	
目前标准化 工作情况	

三、试点预期实现工作目标（包括标准体系建立、实施及实施效果等）

四、计划工作步骤、时间进度、阶段工作内容（包括宣传培训、标准体系建设、组织实施标准、自查、申请评估等）

时间	阶段工作内容	负责单位及参与单位

五、经费保障情况
1. 经费主要投入方向
2. 经费来源（包括当地政府、有关单位经费投入等）

**六、试点承担单位、参加单位、保证单位、业务指导单位
及管理单位意见**

承担单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

参加单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

保证单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

业务指导单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

管理单位（盖章）：

负责人（签字）：

年 月 日

附件 2

运城市标准化试点示范项目信息汇总表

序号	项目名称	项目概况 (基本现状 及目标任务, 800字以内)	承担单位	参加单位 (每个单位 单独占一行)	承担单位/ 参加单位 的主要工 作任务	所在地区 (详细到 县)	经费概算 (万元)	联系人	联系地址	电话	电子信箱