**Отчет о деятельности члена Ассоциации Саморегулируемой организации «Региональное объединение архитекторов и проектировщиков «СОЮЗ»**

**за \_\_\_\_\_\_\_ год**

 **Раздел № 1. Общие сведения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****пп** | **Реквизиты** | **Значение** |
| 1 | Полное наименование |  |
| 2 | Сокращенное наименование |  |
| 3 | ОГРН/ОГРНИП, дата регистрации |  |
| 4 | ИНН, КПП, дата постановки на учет |  |
| 5 | Место нахождения юридического лица/адрес регистрации индивидуального предпринимателя |  |
| 6 | Адрес направления корреспонденции (почтовый адрес) |  |
| 7 | Дополнительные адреса(фактический адрес, адреса дополнительных офисов, филиалов и представительств) |  |
| 9 | Адреса электронной почты (e-mail) | e-mail 1 | e-mail 2 | e-mail 3 |
| 10 | Адреса сайтов в информационно-коммуникационной сети Интернет |  |
| 11 | Телефон/факс (с кодом города) |  |
| 12 | Наименование должности руководителя |  |
| 13 | ФИО руководителя(полностью) |  |
| 14 | Телефон руководителя |  |
| 15 | Главный бухгалтер: (ФИО, телефон) |  |
| 16 | Контактное (уполномоченное)лицо (ФИО, телефон) |  |
| 17 | Основной вид деятельности |  |
| 18  | В реализации каких видов проектов участвует Ваша организация:(нужное оставить) | 1. проектирование объектов коммунального хозяйства
2. проектирование социальных объектов
3. проектирование коммерческой недвижимости
4. проектирование промышленных объектов
5. проектирование линейных объектов, в т.ч. дорог
6. проектирование жилья

Другой (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 19 | Виды сопутствующей деятельности (при наличии указать) |  |
| 20 | Основной регион деятельности в области архитектурно – строительного проектирования  |  |
| 21 | Дополнительные регионы деятельности в области архитектурно – строительного проектирования  |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 2. Сведения о финансово-экономическом положении**

**члена АСРО «РОАП «СОЮЗ»**

**за \_\_\_\_\_\_\_ год**

Объем работ по подготовке проектной документации составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 3. Сведения о наличии внутрипроизводственной**

**системы контроля качества**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид контроля** | **Порядок осуществления, ответственные лица** |
| 1 | Руководство по качеству (положение о системе качества) |  |
| 2 | Контроль разрабатываемой документации на соответствие ТЗ, заданию на проектирование и нормативным документам |  |
| 3 | Контроль качества расчетов и разработок |  |
| 4 | Контроль качества работ, выполняемых субподрядными организациями |  |
| 5 | Нормоконтроль  |  |
| 6 | Программа внутреннего аудита системы контроля качества (план проведения внутренних проверок системы качества)  |  |

Сертификат о соответствии системе менеджмента качества требованиям ГОСТ Р ИСО (ИСО) 9001:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Указать, при наличии данного сертификата*

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 4. Сведения об организации охраны труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  | Наличие службы по охране труда (указать да/нет) |  |
| 2 | Ответственное лицо по охране труда(указать да/нет) |  |
| 3 | Перечень журналов по охране труда | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…….. |
| 4 | Обеспеченность спецодеждой, средствами коллективной и индивидуальной защиты(указать да/нет) |  |
| 5 | Размер финансирования мероприятий по охране труда (руб.) |  |
| 6 | Сведения о несчастных случаях при производстве работ, в том числе:  |  |
|  | - смертельных |  |
|  | - тяжелых |  |
|  | - легких |  |
| 7 | Наличие системы управления охраной труда (указать да/нет) |  |
| 8 | Наличие специальной оценки условий труда работников(указать дату проведения) |  |
| 9 | Наличие обучения по охране труда(указать ФИО сотрудников и даты обучения) |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 5. Сведения о кадровом составе организации**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Общее количество****работников****согласно****штатному****расписанию** | **Фактическое количество работников** | **Фактическое количество****инженерно-****технических****работников (ИТР)** | **Количество****ИТР по****основному****месту работы** | **Количество****ИТР по****совместительству** | **Количество ИТР в национальном реестре специалистов НОПРИЗ** |
| На начало отчетного периода |  |  |  |  |  |  |
| На конец отчетного периода |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 6.** **Сведения** **об образовании, квалификации, стаже работы,
повышении квалификации и аттестации специалистов, в т.ч. специалистов по организации подготовки проектной документации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Должность, форма работы (основное место работы/совместительство)** | **Фамилия,****Имя, Отчество** | **Образование, наименование образовательной организации, факультет, специальность, квалификация, номер и дата выдачи документа об образовании** | **Стаж работы** | **Сведения о повышении квалификации: наименование образовательной организации, дата выдачи документа о повышении квалификации, срок его действия** | **Сведения об аттестации:****дата выдачи срок действия квалификационного аттестата** | **Идентификационный номер в национальном реестре специалистов НОПРИЗ** |
| **Общий по профессии, специальности или направлению подготовки в области проектирования** | **в т.ч. на инженерных должностях с указанием должностей и организаций** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 7. Сведения о договорах, действующих в отчетном периоде, заключенных с использованием конкурентных способов заключения договоров (№ 44-ФЗ, № 223-ФЗ, № 615-ПП)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование объекта, местоположение** | **Договор** **(дата заключения, номер, стоимость)** | **Срок выполнения работ** | **В качестве кого** **выступает** **организация****(подрядчик,** **технический** **заказчик,** **застройщик)** | **С кем заключен договор (наименование юридического лица)** | **Категория объекта (особо опасный, технически сложный, не относится к особо опасным и технически сложным** | **Выполнение** |
| **Общая сумма исполненных обязательств**  | **Наличие фактов нарушения сроков по графику работ** |
| 1 |   |   |  |   |   |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 8. Сведения о договорах, действующих в отчетном периоде, кроме договоров,**

**заключенных с использованием конкурентных способов заключения договоров (№ 44-ФЗ, № 223-ФЗ, № 615-ПП)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование объекта, местоположение** | **Договор** **(дата заключения, номер, стоимость)** | **Срок выполнения работ** | **В качестве кого** **выступает** **организация****(подрядчик,** **технический** **заказчик,** **застройщик)** | **С кем заключен договор (наименование юридического лица)** | **Категория объекта (особо опасный, технически сложный, не относится к особо опасным и технически сложным** | **Выполнение** |
| **Общая сумма исполненных обязательств**  | **Наличие фактов нарушения сроков по графику работ** |
| 1 |   |   |   |   |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 9. Сведения об участии члена АСРО «РОАП «СОЮЗ» в рассмотрении судебных гражданско-правовых споров, в том числе в связи с неисполнением (ненадлежащим исполнением) договоров подряда на подготовку проектной документации, а также в связи с причинением вреда**

Количество дел по рассмотрению судебных гражданско-правовых споров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать количество*)\*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Номер дела** | **Статус лица, участвующего** **в деле (истец, ответчик, третье лицо)** | **Результат рассмотрения судом** |
| 1 |   |   |   |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 10. Сведения о страховых случаях и выплатах при страховании членом АСРО «РОАП «СОЮЗ» риска гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда, риска ответственности за нарушение членом АСРО «РОАП «СОЮЗ» условий договора подряда на подготовку проектной документации.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид страхования (страхование гражданской ответственности/страхование риска неисполнения договора) | Номер договораСтрахования/ срок действия | Наименование страховой организации | Размер страховой суммы | Описание страхового случая | Размер выплаты(при наличии) |
| 1 |   |   |   |  |  |   |
| 2 |   |   |   |  |  |   |
| 3 |   |   |   |  |  |   |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 11. Сведения об имуществе**

**1. Сведения о наличии административных и производственных зданий, помещений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование, место нахождения** | **Площадь** | **Вид права** |
|  |  |  |  |

**2. Сведения о наличии электронно-вычислительных средств**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Количество** | **Вид права** |
|  |  |  |  |

**3. Сведения о наличии лицензионного программного обе**спечения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Количество** |
|  |  |  |

**4. Сведения о наличии средств обеспечения промышленной безопасности, а также средств контроля и измерений**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Количество** |
|  |  |  |

**5. Сведения о наличии оборудованных рабочих мест, соответствующие допустимому классу условий труда по результатам специальной оценки условий труда**

Количество рабочих мест **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Должность Подпись ФИО*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_