

龙岗手外科创伤外科专科医院 项目水土保持设施验收备案表

建设单位：龙岗区建筑工务署

日期：2020 年 6 月 4 日

项目名称	龙岗手外科创伤外科专科医院项目				
项目地点	龙岗区宝龙街道南同大道与锦龙大道交汇处西北侧		行业类别	房建	
水土保持方案审批部门	深圳市水务局	审批文号	深水许准予【2015】194号	审批时间	2015年1月30日
批复水土流失防治责任范围	24923m ²	施工期水土流失防治责任范围	24923m ²	运行期水土流失防治责任范围	20553m ²
项目建设时间	2016年4月至2020年5月	主要建设内容	建筑与结构、电气、给排水及采暖、通风与空调、电梯及扶梯、燃气、装饰装修、智能化、屋面、防水、建筑节能、绿化景观、室外景观、排洪渠、室外附属建筑物及水电安装工程等		
工程投资(万元)	工程概算总投资	30734.56	其中水土保持投资	183.71	
	工程实际总投资	29732.33	其中实际完成水土保持投资	182.37	
是否通过水土保持设施验收		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
是否已公开验收情况，并已处理完成公众反映的问题和意见		<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
验收情况	(一) 项目水土保持设施符合相关规范规程要求，并已按批准的水土保持方案和相关设计文件要求建成，建设资料齐全			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	(二) 建成的水土保持设施符合相关规范规程要求具备正常运行条件，能持续、安全、有效运转，符合交付使用要求			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	(三) 水土保持设施后续管理、维护主体明确			<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	(四) 是否存在未完成整改的水土流失隐患或危害			<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	
<p>我单位(公司)承诺以上申备案案材料均真实有效，如有不实之处，愿负相应法律责任，并承担由此产生的一切后果。</p>					
承诺人：				(建设单位负责人签字)	
建设单位：				(加盖公章)	
日期：					

验收备案联系人：

联系电话(手机)：13113601013