

## 附件 6.3 现场勘查记录

# 项目组长任命书

根据有关法律、法规及本项目服务《合同书》、《委托书》及本机构过程控制手册的工作程序与授权办法，现对开展本项目工作的负责人进行任命及授权。

### 一、 任命

现任命 李毅雄 同志，担任 元谋富盛再生塑料制品有限责任公司安全现状评价 项目组长。

### 二、 授权范围

1、负责主持该项目小组的组建及工作开展，行使组内人员配置、任务安排、资金使用、设备使用及管理权。

2、负责制定项目工作计划，对服务项目作出开展、暂停、终止的意见。涉及重大隐患的及时向机构报告，并提出小组倾向意见。

3、负责安排对项目委托单位的意见交换、咨询、提供对策措施等服务工作。

4、负责对项目组提交的报告给出总体结论及对策措施与建议。

**此任命**

2024 年 7 月 13 日

## 一 基本情况记录表

### 1 企业概况

项目名称： 元谋富盛再生塑料制品有限责任公司

项目类型： 现状评价 企业性质： 有限责任公司

投资金额： 7894.9 万 法定代表人（投资人）： 吴国志

住所： 楚雄彝族自治州元谋县黄瓜园镇小雷宰工业园区

筹建或建成投产时间 2018 年

生产经营类型： 私营

生产能力或设计规模： 年产 300 万只塑料筐

生产经营的主要产品、物料 塑料筐、塑料胶管

证照或核准情况： 营业执照

每年最大生产时间 300 天，每天工作 1 班(8 小时)。

人员编制： 管理人员 4 人、生产人员 11 人。

专职安全员 0 人，兼职安全员 1 人。

### 2 地理位置及交通

项目所在地距 元谋县 城市约 10 公里，企业位于（要求细化到小地名或社区）位于 云南省楚雄彝族自治州元谋县黄瓜园镇小雷宰工业园区，厂区中心的地理坐标为东经 101° 83' 42"，北纬 25° 87' 08"。

交通： 厂区道路与工业园区道路相连，交通较为便利。

地理位置示意图



### 3 自然地理

地形地貌：是否提供了相关资料？（是□、否☑）是否有现场踏勘后或收集的的补充记录

(是、否)。

提供了《元谋富盛再生塑料制品有限责任公司环评报告书》、  
《项目可行性研究报告》

气象条件：是否提供了相关资料？(是、否) 是否有现场踏勘后或收集的的补充记录(是、否)。

根据元谋县气象站观测资料统计：根据元谋县多年常规气象资料统计，元谋县属亚热带高原季风气候，日照充足，昼夜温差大，四季不分明(仅有农历冬月气温较低)，基本无冬、无霜，故有“天然温室”之称。境内多山，最低海拔 898m，最高海拔 2835.59m，气候垂直分布明显，最高气温为 40℃，最低气温 14.9℃，年平均气温为 21.9℃，日照充足。年降雨量为 480~900mm，年蒸发量为 3627mm，年均降雨量为 616mm，蒸发量为降雨量的 6.4 倍，炎热少雨，且雨季相对集中，一般分布在 5~10 月。年相对湿度为 49~56%，日照为 2541~2789h/a，日照率为 60%以上，太阳辐射年总量 150kca/om<sup>2</sup>，年积温 8003℃。常年主导风向为东南风，而且风向稳定：平均风速为 2.5m/s，静风频率为 29%。

3.1 项目地层、构造简况 是否提供了相关资料？(是、否) 是否有现场踏勘后或收集的的补充记录(是、否)。

(1)地层： 地表已硬化

(2) 构造：元谋县东部高山峻岭、西部矮山丘陵、南北高峻。山岗起伏，中部是盆地，海拔在 898~2835.9m 之间。

---

(3) 地质特征：元谋县境属大雪山系，其分支有三台山脉，白草岭山脉和鲁南山脉，三台山自南而北，伸入元谋；白草岭山脉由牟定、大姚延伸入境；鲁南山脉自北而南由四川会理延伸入境。楚雄距县境东部的东山主峰是县境最高点，海拔 2835.9m，最低点为金沙江的黑者村，海拔 899m，相对高差 1946.9m

---

**3.2 水文地质条件**是否提供了相关资料？（是□、否）是否有现场踏勘后或收集的的补充记录（是□、否□）。

(1) 孔隙水赋存： 无

(2) 岩溶水赋存： 无

(3) 地表水体： 雨水

(4) 水文条件类型： 简单类型

**3.3 工程地质简况：**是否提供了相关资料？（是□、否）是否有现场踏勘后或收集的的补充记录（是□、否□）。

(1) 工程地质岩组：

(2) 边坡稳定性分析： 无边坡

(3) 工程地质条件类型： 简单

**3.4 环境地质条件**是否提供了相关资料？（是□、否）是否有现场踏勘后或收集的的补充记录（是□、否□）。

(1) 调查区域的古滑坡体、地表塌陷及崩塌体情况： 无

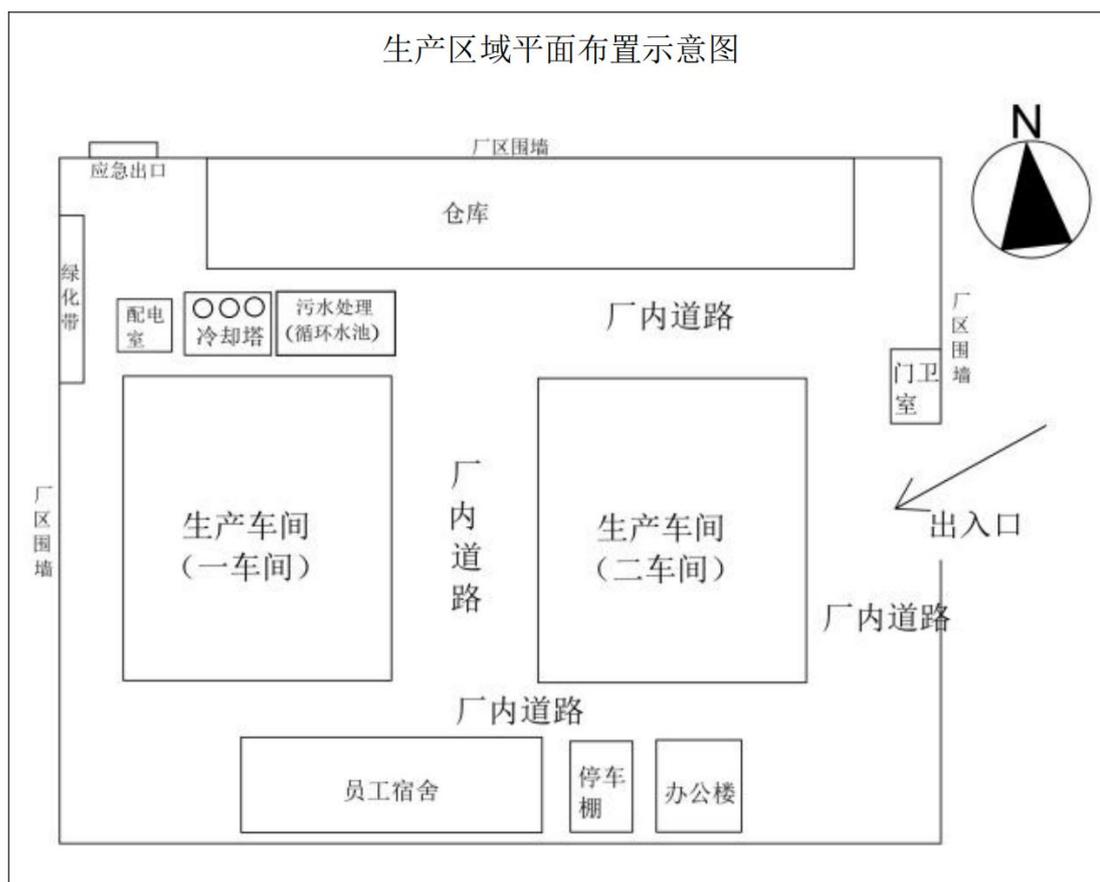
(2) 不良地质作用： 无

(3) 对环境污染情况： 无

(4) 历史名胜古迹和其它自然景观的影响情况： 无



料胶管。东南面布置生活办公区，办公生活区主要为办公楼和员工宿舍。办公楼为2层混凝土框架结构，员工宿舍（生活区）为4层混凝土框架结构，在办公楼与员工宿舍中间，建了一个简易车棚。北面布置为仓储区，为单层建筑物，方便原料和成品的装卸，整个厂区布置合理，即满足工艺流程需要，也便于产品运输及装卸，在厂区西北面，设置了冷却塔水处理系统、循环水池及配电室，位于一车间的北面。



6. 仓储区域平面布置情况： 仅存放原料及产品

7. 绘图用纸

# 昭通市鼎安科技有限公司

## 安全生产工程技术服务现场检查整改建议书

项目（单位）：元谋富盛再生塑料制品有限责任公司 项目类型：安  
全现状评价

法定代表人（负责人）吴国志 联系电话：13648853771 日期：  
2024.7.15

### 现场发现的问题及建议：

1. 挤塑机未设置岗位安全操作规程，高温区域未设置“当心灼烫”安全警示标志。

2. 配电室门口未设置挡鼠板。

3. 破碎机皮带轮的防护罩缺失。

4. 循环水池的地坑未进行有限空间辨识，未设置安全风险告知牌和警示标志。

5. 企业使用的行车，挂钩防脱钩装置缺失。

委托方负责人：吴国志

现场检查人员：

李毅雄

昭通市鼎安科技有限公司

2024年7月15日

注：本建议书一式三份，请委托方对以上提出的问题及建议认真核实后签字确认，本检查建议书将报送应急管理局。

## 安全评价机构安全评价工作业绩表

项目编号： \_\_\_\_\_ 项目完成时间 2023 年 9 月 25 日

|                 |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|
| 机构名称            | 昭通市鼎安科技有限公司  | 合同编号   |  |
| 评价项目概况          |  |  |  |
| 项目名称            | 元谋富盛再生塑料制品有限责任公司安全现状评价报告   | 所在地区   | 元谋县  |
| 评价类别            | 预评价 <input type="checkbox"/> 验收评价 <input type="checkbox"/>       | 现状评价 <input checked="" type="checkbox"/> 其他安全评价 <input type="checkbox"/> |  |
| 项目审批机关          | 元谋县应急管理局   | 职工人数   | 15   |
|                 |  | 销售额  | 200 万  |
| 是否属跨省建设项目       | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> | 资产总额   | 8000 万   |
| 是否生产剧毒化学品       | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> | 是否生产剧毒化学品  | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 所属业务类别（代码）      |  |  |  |
| 参加评价人员情况        |  |  |  |
| 姓名              | 职业资格证书编号   | 资质等级   | 承担的主要工作  |
| 李毅雄             | 0800000000205742   | 二级   | 项目组长、现场勘察、报告编制   |
| 李晓达             | 0800000000205717   | 二级   | 项目成员、现场勘察、报告编制   |
| 陈恭文             | 1500000000300447   | 二级   | 项目组成员  |
| 毛卫旭             | 0800000000205718   | 二级   | 项目组成员  |
| 周忠菊             | 1100000000301644   | 三级   | 项目组成员  |
| 毛卫旭             | 1500000000300447   | 二级   | 报告审核   |
| 张开选             | S0110530001101920<br>03022                                       | 二级   | 过程控制负责人  |
| 饶旭军             | S0110440001101910<br>01069                                       | 二级   | 技术负责人  |
| 评价人员是否到现场勘查     | 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 是否能够如实反映安全状况   | 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 是否在规定的时间内完成评价报告 | 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | 评价人员是否遵守执业准则和职业道德  | 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 指出项目的安全隐患多少项    | 5  | 提出隐患治理建议措施多少项  |  |
| 被评价单位意见和建议      | 无  |  |  |



注：1. 此表由安全评价机构对所有完成的安全评价项目均应填写。  
2. 要填写工整，内容完整，及时归档。