宁农〔2022〕114号

 关于印发《宁陵县农业农村局2022年

饲料生产经营、生鲜乳收购、兽药生产经营、生猪屠宰、动物养殖企业“双随机、一公开”

抽查工作方案》的通知

农业农村局执法大队：

现将《宁陵县农业农村局2022年饲料生产经营、生鲜乳收购、兽药生产经营、生猪屠宰、动物养殖企业“双随机、一公开”抽查工作方案》印发给你们，请按照通知要求，认真抓好贯彻落实。

2022年11月4日

宁陵县农业农村局2022年

饲料生产经营、生鲜乳收购、兽药生产经营、生猪屠宰、动物养殖企业“双随机、一公开”

抽查工作方案

为创新监管方式，提高监管效率，营造我县经济发展市场环境，根据省、市市场监管局和县委、县政府工作部署，就开展2022年饲料生产经营、生鲜乳收购、兽药生产经营、生猪屠宰、动物养殖企业“双随机、一公开”抽查工作，制定本方案。

一、工作目标

认真贯彻落实省、市局和县委、县政府关于在市场监管领域全面推进“双随机、一公开”监管工作的有关要求，坚持问题导向，突出风险防控，强化随机抽查，消除市场隐患，切实加强全县市场监管和市场集中整治，营造良好营商环境、有序竞争环境和放心消费环境。

二、抽查时间

2021年11月4日至11月30日。

三、抽查对象和比例

此次抽查对象全县2022年饲料生产经营企业、生鲜乳收购站、兽药生产经营企业、生猪屠宰企业、动物养殖企业，抽查比例50%-100%.

四、抽查内容

饲料添加剂监管检查，生鲜乳质量生产收购安全监管检查，兽药生产经营监管检查，生猪屠宰活动监管检查，动物饲养活动的监管检查。

五、工作要求

**（一）提高认识，精心组织**

要充分认识此次的“双随机、一公开”抽查意义，整合资源，统筹力量，分工协作，做好人员、车辆和经费的保障，认真落实抽查工作。

1. **注重宣传，营造氛围**

要注重宣传引导，充分发挥各种媒介的作用，开展“双随机、一公开”工作宣传活动，向社会展示市场监管部门公正、廉洁、依法、审慎监管的良好形象，为“双随机、一公开”抽查工作营造良好的氛围。

1. **履职担当，文明执法**

要加强对执法检查人员的培训，提高监管执法的能力。执法检查人员在执法检查时要认真履行职责，做到严格依法、文明执法。自觉遵守中央“八项规定”精神和廉洁自律各项要求，自觉遵守工作纪律、保密纪律和群众纪律，不得接受检查对象宴请，不得接受赠送的礼品，不得干预正常生产、经营活动。

1. **加强联系，信息畅通**

认真总结抽查工作中的经验做法，及时报告重大问题、重要事项，11月30前检查结束后，汇总检查结果，将此次检查工作情况进行工作总结。

联系人：刘红亚 联系电话：18736801818

附件：1．宁陵县农业农村局饲料生产经营、生鲜乳收购、兽药生产经营、生猪屠宰、动物养殖企业“双随机一公开”执法检查登记表

附件1

**宁陵县农业农村局对涉牧企业**

**“双随机一公开”执法检查登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 执法检查人员 | 姓名 | 单位 | 执法证号/身份证号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 被查单位 | 企业名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 检查内容 | 1.饲料添加剂监管检查□2.生鲜乳收购安全监管检查□3.兽药生产经营监管检查□4.生猪屠宰活动监管检查□5.动物饲养活动的监管检查□  | 检查结果 |
| 1. 未发现问题□
2. 未按规定公示应当公示的信息□
3. 公示信息隐瞒真实情况弄虚作假□
4. 通过登记的住所（经营场所）无法取得联系□
5. 发现问题已责令整改□
6. 不配合检查情节严重□
7. 未发现本次抽查涉及的经营活动□
8. 发现问题待后续处理□
 |
| 处理意见 |  |
| 备注 |  |

单位（盖章） 双随机执法人员签字：

或法定代表人（负责人）签字：

见证人签字： 核查时间：

附件2

宁陵县市场监督管理系统抽查情况汇总表

填报单位： 单位：户

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 抽查计划名称 | 抽查市场主体类型 | 抽查户数 | 抽查结果 | 列入经营异常名录情况 | 抽查结果公示情况 |
| 未发现问题 | 未按规定公示应当公示的信息信息 | 公示信息隐瞒真实情况、弄虚作假 | 通过登记的住所（经营场所）无法联系 | 发现问题已责令改正 | 不配合检查情节严重 | 未发现开展本次抽查涉及的经营活动 | 发现问题待后续处理 | 列入经营异常名录企业户数 | 其他 | 已公示 | 未公示 |
| 1 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 2 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

说明：1.列入经营异常名录企业数户数=未按规定公示信息户数+弄虚作假企业户数+无法联系企业户数-其他

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** | **统一社会信用代码** | **法定代表人（负责人）姓名** | **经营地址** | **联系电话** | **执法检查人员姓名** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**通过住所无法取得联系登记表**

填报单位： 负责人签字： 年 月 日