宁市监〔2022〕78号

关于印发《宁陵县市场监督管理局

2022年市场主体“双随机、一公开”抽查

工作方案》的通知

各市场监督管理所：

现将《宁陵县市场监督管理局2022年市场主体“双随机、一公开”抽查方案》印发给你们，请按照通知要求，认真抓好贯彻落实。

2022年7月15日

宁陵县市场监督管理局

2022年市场主体“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年我县各类市场主体“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7月15日至10月15日。

三、抽查对象和比例

此次抽查对象为截止2022年7月10日前在全县市场监管部门注册登记且为存续状态的市场主体。按照抽查市场主体数不低于市场主体总数3%的要求，各类市场主体抽查比例如下：市局抽查高风险企业抽查比例30%、中高风险企业抽查比例20%、中风险企业抽查比例5%、低风险企业抽查比例1%；县局对农民专业合作社抽查比例5%、个体工商户抽查比例5%。

四、抽查内容

1.**登记事项检查。**市场主体营业执照规范使用情况；名称规范使用情况；经营期限；经营范围中无需审批的经营项目；住所（经营场所）或驻在场所；注册资本实缴情况等事项。

**2.公示信息检查。**年度报告公示信息的检查；即时公示信息的检查。

**3.市场主体广告行为检查。**药品、医疗器械、保健食品、特殊医学用途配方食品广告主发布相关广告的审查批准意见情况；广告经营者、广告发布者建立、健全广告业务的承接登记、审核、档案管理制度情况等事项。

**4.市场主体商标使用行为检查。**市场主体商标使用行为；集体商标、证明商标（含地理标志）使用行为等事项。

**5.专利真实性监督检查。**专利证书、专利文件或专利申请文件真实性、产品专利宣传真实性的检查。

**6.电子商务平台经营者履行主体责任的检查**。

**7.拍卖等重要领域市场规范管理检查。**市场主体拍卖活动经营资格等事项。

**8.市场主体为非法交易野生动物等违法行为提供交易服务的检查。**

**9.直销行为的检查**。

五、抽查任务及结果处理

县局通过“国家企业信用信息公示系统（部门协同监管平台-河南）”随机抽取检查对象名单，随机匹配检查执法人员，于7月15日前派发至各市场监督管理所。及时接收检查对象名单，组织开展随机检查工作。县局相关业务股室要加强对随机抽查工作的指导和督促。

对此次抽查检查中，发现的各类问题，要按照“谁管辖、谁负责”的原则，做好后续监管工作的衔接。对发现的违法违规行为加大惩处力度，对长期未开展经营活动的企业，要依法依规进行吊销，对涉嫌犯罪的要及时移送司法机关，防止监管脱节。

执法检查人员要在本次抽查任务完成后20个工作日内，将抽查检查结果通过“国家企业信用信息公示系统”进行公示，接受社会监督。

六、工作要求

**（一）提高认识，精心组织**

要充分认识此次市场主体“双随机、一公开”抽查及企业信用风险分类的意义，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**

各市场监督管理所要注重收集抽查典型案例，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。10月30日前将工作开展情况总结及抽查情况统计表报送县局信用监管股。

联系人：刘聪明 联系电话：0370-7725826

附件：1．执法检查登记表

1. 抽查情况汇总表
2. 通过住所无法联系登记表

附件1

**市场监督管理局**

**企业执法检查登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 执法人员 | | 姓名 | 执法证件名称 | | 执法证件编号 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 被查单位 | | 企业名称 |  | | | |
| 经营地址 |  | | | |
| **检查内容**  **检查内容** | 1.登记事项检查 | 1.营业执照（登记证）规范使用情况的检查 □  2.名称规范使用情况的检查 □  3.经营（驻在）期限的检查 □  4.经营（业务）范围中无需审批的经营（业务）项目的检查 □  5. 住所（经营场所）或驻在场所的检查□  6. 注册资本实缴情况的检查 □  7. 法定代表人（负责人）任职情况的检查□  8. 法定代表人、自然人股东身份真实性的检查 □ | | **检查结果**  **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）无法联系 □    5.发现问题已责令改正 □  6.不配合检查情节严重 □  7.未发现开展本次抽查涉及的经营活动 □  8.发现问题待后续处理 □  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）无法联系 □      5.发现问题已责令改正 □  6.不配合检查情节严重 □  7.未发现开展本次抽查涉及的经营活动 □  8.发现问题待后续处理 □ |
| 2.公示信息检查 | 1.年报报告公示信息的检查 □  2.即时公示信息的检查 □ | |
| 3.广告违法行为 | 1.药品、医疗器械、保健食品、特殊医学用途配方食品广告主发布相关广告的审查批准意见情况 □  2.广告业务管理制度建设情况 □ | |
| 4.商标违法行为 | 1.商标代理、使用、许可、印制等行为是否符合规定 □  2.集体商标、证明商标使用是否符合规  定 □ | |
| 5.直销违法行为 | 1.重大变更的检查 □  2.直销员报酬支付的检查 □  3.信息报备和披露的检查 □ | |
| 6、专利真实性监督检查 | 1.专利证书、专利文件或专利申请文件真实性、产品专利宣传真实性的检查；□ | |
| 7.电子商务经营行为 | 1.电子商务平台经营者履行主体责任的检查 □ | |
| 8.拍卖等重要领域市场规范管  理检查 | 1.市场主体是否具有拍卖活动经营资格 □  2.市场主体是否具有文物经营活动资格 □ | |
| 9.对非法交易野生动物等违法行为提供交易服务 | 1.是否存在为非法出售、购买、利用野生动物及制品提供交易服务的情况 □  2.是否存在为禁止使用的猎捕工具提供交易服务的情况 □ | |
| **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