



执法检查表

检查信息	计划编号	15078420241017	计划名称	额尔古纳市农牧局2024年度“双随机、一公开”抽查工作计划
	任务编号	150784202410241002	任务名称	动物屠宰企业监督检查
主体基本信息	主体名称	额尔古纳市拉布大林洪发肉类加工厂	统一社会信用代码/注册号	92150784MA0NHN9B0J
	法定代表人(负责人)	任旭东	法定代表人(负责人)电话	13947074572
	所属行业	其他未列明食品制造		
	登记机关	额尔古纳市市场监督管理局	联系电话	
	住所	额尔古纳市拉布大林牧场48-62号		
	联络员姓名	任旭东	联络员手机	13947074572
联系情况	<input type="checkbox"/> 联系正常 <input type="checkbox"/> 通过登记的住所(经营场所)无法联系 <input type="checkbox"/> 电话无法联系			
配合检查	<input type="checkbox"/> 配合 <input type="checkbox"/> 拒绝进入场地 <input type="checkbox"/> 拒绝提供材料 <input type="checkbox"/> 拒绝核查记录签字 <input type="checkbox"/> 住所无法联系无人签字			
检查事项	检查内容	检查依据	检查结果	
1. 动物屠宰企业监督检查	屠宰经营行为 产品质量安全	1. 《生猪屠宰管理条例》第二十六条; 《内蒙古自治区牛羊屠宰管理办法》第七条	正常经营	
实际检查情况简述	动物入场附有《动物检疫合格证明》动物产品出厂附有《动物检疫合格证明》依法对动物产品附有检疫检验标识, 按照屠宰规程进行屠宰进行瘦肉精自检, 经营台账完整。			
检查结果	<input checked="" type="checkbox"/> 正常经营 <input type="checkbox"/> 拒绝检查 <input type="checkbox"/> 涉嫌违法行为 <input type="checkbox"/> 住所无法联系 <input type="checkbox"/> 停业 <input type="checkbox"/> 注销 限期改正违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 案后回访违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他			
处理情况	<input type="checkbox"/> 责令改正(通知书编号) _____ <input type="checkbox"/> 是否构成案源 _____ <input type="checkbox"/> 严重违法企业名单 _____ <input type="checkbox"/> 当场处罚(决定书编号) _____ <input type="checkbox"/> 移交(移交单位名称) _____ <input type="checkbox"/> 列入异常名录 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____			
检查单位	额尔古纳市农牧局			
检查人	刘会议(150784100268) 金珊(150784000036)			
被检查市场主体法定代表人(负责人)签字(盖章)	任旭东		执法检查人员签字(盖章)	金珊 刘会议
负责人签字(盖章)			检查日期	2024年10月24日


执法检查表

检查信息	计划编号	15078420241017	计划名称	额尔古纳市农牧局2024年度“双随机、一公开”抽查工作计划
	任务编号	150784202410241002	任务名称	动物屠宰企业监督检查
主体基本信息	主体名称	额尔古纳市拉布大林三羊肉类加工厂(个体工商户)	统一社会信用代码/注册号	92150784MA0NTG19X7
	法定代表人(负责人)	韩同刚	法定代表人(负责人)电话	13947034887
	所属行业	屠宰及肉类加工		
	登记机关	额尔古纳市市场监督管理局	联系电话	13947034887
	住所	额尔古纳市额尔古纳大街131号		
	联络员姓名	韩同刚	联络员手机	13947034887
联系情况	<input type="checkbox"/> 联系正常 <input type="checkbox"/> 通过登记的住所(经营场所)无法联系 <input type="checkbox"/> 电话无法联系			
配合检查	<input type="checkbox"/> 配合 <input type="checkbox"/> 拒绝进入场地 <input type="checkbox"/> 拒绝提供材料 <input type="checkbox"/> 拒绝核查记录签字 <input type="checkbox"/> 住所无法联系无人签字			
检查事项	检查内容	检查依据		检查结果
1. 动物屠宰企业监督检查	屠宰经营行为 屠宰产品质量	1. 《生猪屠宰管理条例》第二十六条; 《内蒙古自治区牛羊屠宰管理办法》第七条		正常经营
实际检查情况简述	动物入场所有《动物检疫合格证明》、动物产品出厂附有《动物检疫合格证明》、冷藏肉动物产品附有检疫合格标志;按照屠宰流程进行屠宰;进行猪肉精自检;经营台账完整。			
检查结果	<input checked="" type="checkbox"/> 正常经营 <input type="checkbox"/> 拒绝检查 <input type="checkbox"/> 涉嫌违法行为 <input type="checkbox"/> 住所无法联系 <input type="checkbox"/> 停业 <input type="checkbox"/> 注销 限期改正违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 案后回访违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
处理情况	<input type="checkbox"/> 责令改正(通知书编号) _____ <input type="checkbox"/> 是否构成案源 _____ <input type="checkbox"/> 严重违法企业名单 _____ <input type="checkbox"/> 当场处罚(决定书编号) _____ <input type="checkbox"/> 移交(移交单位名称) _____ <input type="checkbox"/> 列入异常名录 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____			
检查单位	额尔古纳市农牧局			
检查人	刘会义(150784100268), 金珊(150784000036)			
被检查市场主体法定代表人(负责人)签字(盖章)			执法检查人员签字(盖章)	金珊 刘会义
负责人签字(盖章)			检查日期	2024.10.24

执法检查表

检查信息	计划编号	15078420241017	计划名称	额尔古纳市农牧局2024年度“双随机、一公开”抽查工作计划
	任务编号	150784202410241003	任务名称	兽药质量监督抽查
主体基本信息	主体名称	额尔古纳市拉布大林牧原兽药店	统一社会信用代码/注册号	92150784MA0NTM5328
	法定代表人(负责人)	马磊	法定代表人(负责人)电话	13754108307
	所属行业	零售业		
	登记机关	额尔古纳市市场监督管理局	联系电话	13847089108
	住所	额尔古纳市哈撒尔路80号		
	联络员姓名	马磊	联络员手机	13754108307
联系情况	<input type="checkbox"/> 联系正常 <input type="checkbox"/> 通过登记的住所(经营场所)无法联系 <input type="checkbox"/> 电话无法联系			
配合检查	<input type="checkbox"/> 配合 <input type="checkbox"/> 拒绝进入场地 <input type="checkbox"/> 拒绝提供材料 <input type="checkbox"/> 拒绝核查记录签字 <input type="checkbox"/> 住所无法联系无人签字			
检查事项	检查内容	法律依据	检查结果	
1. 兽药质量检查	兽药经营质量管理规范	《兽药管理条例》第44条		
实际检查情况简述	1. 未发现兽药质量问题。 2. 未发现违禁药品。 3. 未发现处方药。 4. 禁止兽药拆零销售。 5. 有兽药进销货记录。			
检查结果	<input checked="" type="checkbox"/> 正常经营 <input type="checkbox"/> 拒绝检查 <input type="checkbox"/> 涉嫌违法行为 <input type="checkbox"/> 住所无法联系 <input type="checkbox"/> 停业 <input type="checkbox"/> 注销 限期改正违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 案后回访违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
处理情况	<input type="checkbox"/> 责令改正(通知书编号) _____ <input type="checkbox"/> 是否构成案源 _____ <input type="checkbox"/> 严重违法企业名单 _____ <input type="checkbox"/> 当场处罚(决定书编号) _____ <input type="checkbox"/> 移交(移交单位名称) _____ <input type="checkbox"/> 列入异常名录 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____			
检查单位	额尔古纳市农牧局			
检查人	刘奕河(150784100188), 张红敏(150784000015)			
被检查市场主体法定代表人(负责人)签字(盖章)		执法检查人员签字(盖章)	刘奕河 张红敏	
负责人签字(盖章)		检查日期	2024年10月24日	

执法检查表

检查信息	计划编号	15078420241017	计划名称	额尔古纳市农牧局2024年度“双随机、一公开”抽查工作计划
	任务编号	150784202410241003	任务名称	兽药质量监督检查
主体基本信息	主体名称	额尔古纳市拉布大林富康兽药店	统一社会信用代码/注册号	92150784MA0PFTGQ57
	法定代表人(负责人)	王玉兰	法定代表人(负责人)电话	
	所属行业	西药零售		
	登记机关	额尔古纳市市场监督管理局	联系电话	15847092885
	住所	额尔古纳市哈撒尔路50-72号		
	联络员姓名	王玉兰	联络员手机	
联系情况	<input type="checkbox"/> 联系正常 <input type="checkbox"/> 通过登记的住所(经营场所)无法联系 <input type="checkbox"/> 电话无法联系			
配合检查	<input type="checkbox"/> 配合 <input type="checkbox"/> 拒绝进入场地 <input type="checkbox"/> 拒绝提供材料 <input type="checkbox"/> 拒绝核查记录签字 <input type="checkbox"/> 住所无法联系无人签字			
检查事项	检查内容	法律依据	检查结果	
1. 兽药质量检查	兽药质量检查	《兽药管理条例》第44条		
实际检查情况简述	1. 未发现假劣兽药。 2. 未发现违禁药品。 3. 告知处方药。 4. 禁止兽药拆零销售。 5. 有兽药进货凭证。			
检查结果	<input checked="" type="checkbox"/> 正常经营 <input type="checkbox"/> 拒绝检查 <input type="checkbox"/> 涉嫌违法行为 <input type="checkbox"/> 住所无法联系 <input type="checkbox"/> 停业 <input type="checkbox"/> 注销 限期改正违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 案后回访违法行为是否改正: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
处理情况	<input type="checkbox"/> 责令改正(通知书编号) _____ <input type="checkbox"/> 是否构成案源 _____ <input type="checkbox"/> 严重违法企业名单 _____ <input type="checkbox"/> 当场处罚(决定书编号) _____ <input type="checkbox"/> 移交(移交单位名称) _____ <input type="checkbox"/> 列入异常名录 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____			
检查单位	额尔古纳市农牧局			
检查人	刘奕河(150784100188), 张红敏(150784000015)			
被检查市场主体法定代表人(负责人)签字(盖章)			执法检查人员签字(盖章)	刘奕河 张红敏
负责人签字(盖章)			检查日期	2024.10.24