

检查项目

序号	检查事项	检查结果	备注
1	如实向所在地县级食品药品监督管理部门报告其名称、地址、法定代表人或者负责人姓名、社会信用代码或者身份证号码、联系方式以及所提供服务的销售者名称、贮存的食用农产品品种、数量等信息。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
*2	查验所提供服务的销售者的营业执照或者身份证明和食用农产品产地或者来源证明、合格证明文件，并建立进出货台账，记录食用农产品名称、产地、贮存日期、出货日期、销售者名称或者姓名、联系方式等。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3	进出货台账和相关证明材料保存期限不得少于6个月。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
4	贮存食用农产品的容器、工具和设备安全无害，保持清洁，防止污染。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
*5	保证食用农产品质量安全所需的温度、湿度和环境等特殊要求。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
*6	不将食用农产品与有毒、有害物品一同贮存。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
*7	贮存肉类冻品，查验并留存检疫合格证明、肉类检验合格证明等证明文件。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
*8	贮存进口食用农产品，查验并记录出入境检验检疫部门出具的入境货物检验检疫证明等证明文件。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
9	定期检查库存食用农产品，发现销售者有违法行为的，及时制止并报告所在地市场监管部门。	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
其他需要记录的问题			

说明：1. 以上检查项目，打*号的为重点项，其他为一般项。重点项共5项，应逐项检查。一般项共4项，随机进行检查。

2. 检查中未发现问题的，检查结果为“符合”；有重点项或一般项发现问题的，检查结果为“不符合”，按照《食用农产品市场销售质量安全监督管理办法》有关规定，责令改正；拒不改正的，予以查处。