食品经营许可（仅销售预包装食品）

具体管理措施

一、责任处室

食品经营处、特殊食品处

二、改革内容

根据《中华人民共和国食品安全法》第三十五条第一款，“国家对食品生产经营实行许可制度。从事食品生产、食品销售、餐饮服务，应当依法取得许可。但是，销售食用农产品和仅销售预包装食品的，不需要取得许可。仅销售预包装食品的，应当报所在地县级以上地方人民政府食品安全监督管理部门备案”，以及《重庆市人民政府关于印发重庆市深化“证照分离”改革进一步激发市场主体发展活力实施方案的通知》（渝府发〔2021〕16号）《市场监管总局关于充分发挥职能作用落实深化“证照分离”改革任务的通知》（国市监注发〔2021〕36号），“食品经营许可（仅销售预包装食品）”由审批改为备案，由所在区县市场监管部门负责实施。

三、法律依据

《中华人民共和国食品安全法》。

四、备案要求

食品经营者仅从事销售预包装食品的经营活动，应持有营业执照并按要求进行备案。同时，将“食品经营备案（仅销售预包装食品）”纳入“多证合一”范围，营业执照采集经营范围信息为仅销售预包装食品、销售保健食品、特殊医学用途配方食品，婴幼儿配方乳粉、其他婴幼儿配方食品的应分别注明。

五、材料要求

食品经营备案（仅销售预包装食品）在登记注册环节提交《食品经营（仅销售预包装食品）备案信息采集表》，一并办理备案手续。

六、程序环节

（一）审批层级。

受理机构：区县市场监督管理部门。

决定机构：区县市场监督管理部门。

（二）办理流程。

纳入“多证合一”范围，在登记注册环节一并采集食品销售（仅销售预包装食品）备案信息。

（三）办理时限。

当场办结。

七、监管措施

（一）在获取备案食品经营者信息后30个工作日内，对食品经营者（特殊食品经营者除外）按照《食品销售安全风险分级管理工作规范日常监督检查要点表及监督检查指南》的要求开展实地检查，核实备案信息，如实记录检查情况；对特殊食品经营者按照《重庆市特殊食品经营环节落实日常监督检查和风险分级管理工作要求的实施意见》开展实地检查，核实备案信息，评定风险等级，并按评定的风险等级开展日常监管，实施风险分级管理。

（二）按照食品销售安全风险分级管理工作规范，对食品销售主体实施风险等级动态管理。

（三）按照“双随机、一公开”抽查检查要求，对备案食品经营者实行表单式、频次化检查。重点检查备案信息与实际情况是否相符、备案市场主体是否经营预包装食品以外的其他食品，是否全面落实食品进货查验、进（销）货记录等食品安全主体责任。对特殊食品备案市场主体，还需重点检查销售的特殊食品标签、说明书内容是否与注册或备案的标签、说明书一致，是否设立相应特殊食品销售专柜和“\*\*\*\*销售专区（或专柜）”字样的提示牌，销售保健食品的是否设置“保健食品不是药物，不能代替药物治疗疾病”的警示语等食品安全主体责任落实情况。依法及时公开抽查检查结果。

（四）依法对快检结果异常和监督抽检不合格的食品开展后处置。

（五）适时开展食品安全风险隐患排查，针对存在的食品安全突出问题，适时开展食品安全专项治理。

（六）加强食品销售信用监管，将虚假备案、违规经营等信息记入市场主体食品安全信用档案，依法依规对失信主体开展失信惩戒，发现违法违规行为及时移送办案机构依法查处。

（七）不定期开展食品安全法律法规知识宣传培训，督促食品销售者健全完善食品安全管理制度，全面落实食品安全主体责任。

（八）畅通投诉举报渠道，及时调查处理消费者投诉举报并回复投诉举报人，强化社会监督。

食品经营（仅销售预包装食品）备案信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 销售者名称 |  | | | | | |
| 住 所 |  | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 法定代表人（负责人） |  | 联系电话 | |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 | |  | | |
| 经营场所 |  | | | | 食品经营区域面积 | m2 |
| 销售者类别 | 食品商场（超市）□ 食品批发销售者□ 食杂店□ 便利店□ 药店□  食品贸易商□ 网络食品销售者□ 食品自动售货销售者□ | | | | | |
| 所在区域 | 是否在校园及周边 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否在旅游景区 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否在车站（码头）及周边 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否在高速公路服务区 | | 是□ 否□ | | | |
| 场所位置 | 是否在集中交易市场内 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否在医院及周边 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否在居民住宅小区及周边 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否在加油（气）站 | | 是□ 否□ | | | |
| 温控要求 | 是否常温销售 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否冷藏冷冻销售 | | 是□ 否□ | | | |
| 销售品类 | 是否仅销售预包装食品 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否销售保健食品 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否销售特殊医学用途配方食品 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否销售婴幼儿配方乳粉 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否销售其他婴幼儿配方食品 | | 是□ 否□ | | | |
| 销售类别 | 是否实体店销售 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否通过自动售卖设备销售 | | 是□ 否□ | | | |
| 是否网络销售 | | 是□ 否□ | | | |
| 销售方式 | 批发□（含食盐批发□） 零售□ 批零兼营□ | | | | | |
| 自动售卖 | 自动售卖设备放置地点 | |  | | | |
| 外设仓库 | 是否设置外设仓库 | | 是□ 否□ | | | |
| 仓库地址 | |  | | | |
| 仓库贮存条件 | | 冷藏□ 冷冻□ 其它□ | | | |
| 联系人 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | |
| 连锁经营 | 是否连锁经营 | | 是□ 否□ | | | |
| 连锁品牌 | |  | | | |
| 连锁方式 | | 直营□ 加盟□ | | | |
| 总部名称 | |  | | | |
| 总部联系人 | |  | | | |
| 总部联系电话 | |  | | | |