**统一社会信用代码**

**12152500MB1F236114**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2023 年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 锡林郭勒盟市场监督管理局综合保障中心 |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** |  |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **《事业**  **单位**  **法人**  **证书》**  **登载**  **事项** | **单位名称** | 锡林郭勒盟市场监督管理局综合保障中心 | | |
| **宗旨和**  **业务范围** | 为盟市场监督管理局提供综合保障服务。市场监管系统人员培训、专业技术人员及执业药师继续教育培训，食品生产企业及药品经营企业技术审评服务、相关领域审评专家库建设服务，后勤服务保障、固定资产管理、档案管理、统计、信息化，为监督食品、药品、化妆品、医疗器械及重要工业产品方面提供抽样服务，为行政许可、监督检查和安全风险监测提供技术支撑。 | | |
| **住 所** | 锡市阿巴嘎街5号 | | |
| **法定代表人** | 赵绅淏 | | |
| **开办资金** | 2（万元） | | |
| **经费来源** | 财政补助 | | |
| **举办单位** | 锡林郭勒盟市场监督管理局 | | |
| **资产**  **损益**  **情况** | 净资产合计（所有者权益合计） | | | |
| 年初数（万元） | | 年末数（万元） | |
| .0031 | | .0047 | |
| **网上名称** | **锡林郭勒盟市场监督管理局综合保障中心.公益** | | **从业人数** | 16 |
| **对《条**  **例》和**  **实施细**  **则有关**  **变更登**  **记规定**  **的执行**  **情 况** | 2023年度我单位认真执行《事业单位登记管理暂行条例》及《事业单位登记管理暂行条例实施细则》，根据有关法律、法规和政策，严格按照核准登记的宗旨和业务范围开展活动。本年度共进行法人变更登记：1 （次） 变更登记时间：2023年7月17日 变更登记原因：根据《关于赵绅淏同志聘任职的通知》（锡市场党组字〔2023〕41号）文件，申请变更。 | | | |
| **开**  **展**  **业**  **务**  **活**  **动**  **情**  **况** | （一）加强制度建设。完善综合保障中心考勤、请销假、采购等工作制度并具体执行，不断提升工作效能。 （二）做好食品药品安全抽样服务工作。按照盟局有关要求，制定具体抽样计划并组织实施，按时完成国家、自治区和锡盟的各类抽样任务，协助盟局有关科室做好监督性抽样检查工作。 2023年自治区涉疫药品专项抽检计划（流通环节）：任务118批次，完成112批次，剩余6批次本地市场未流通（小儿柴桂退热口服液2批次、阿司匹林泡腾片1批次、丹参片1批次、小儿复方磺胺甲噁唑片2批次）。 2023年食品抽检情况： 1、2023年内蒙古锡林郭勒盟本级“你点我检”抽检计划：任务期限2023-01-01 至2023-11-31，任务300批次，已完成。 2、2023年内蒙古锡林郭勒风险监测计划（盟本级）：任务期限2023-06-01 至2023-11-31，任务245批次，已完成。 3、2023年内蒙古锡林郭勒盟本级农产品计划：任务期限2023-06-01 至2023-11-31，任务300批次，已完成。 4、2023年盟本级传统乳制品专项抽检计划：任务期限2023-05-27 至2024-02-01，任务1100批次，已完成。 5、其他联合检查抽检任务共36批次，已完成。 （三）做好各类会务及培训保障工作。保障落实国家市场监管总局、自治区市场监管局及盟局召开的各项会议、培训；按照盟局有关科室需求，组织落实业务培训工作。2023年1月至12月，共保障各类会议、培训220余场。 （四）做好局机关后勤保障工作。定期对局机关网络进行检查，确保局机关网络安全，通过了盟公安局、盟网信办组织的多次网络安全考核。进一步树立责任意识、服务意识，做好局机关后勤保障有关工作，完成无烟单位、节能单位建设。 （五）做好公务接待、公车管理工作。严格按照有关制度实施公务接待，厉行勤俭节约，防止铺张浪费。加强公务用车管理，按照统一管理、定向保障、经济适用、节能环保的原则，有效保障公务出行活动，2023年，共派遣公务用车294次。 | | | |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 无 | | | |
| **绩 效 和受奖惩及诉讼投诉情 况** | 无 | | | |
| **接受捐赠**  **资助及使用 情 况** | 无 | | | |

**填表人：** 蒙景辰 **联系电话：**18904790035 **报送日期：2024年03月28日**