

农业农村部种植业管理司

农农(农药)〔2019〕121号

关于开展特色小宗作物用药试验政府购买服务的函

各有关农药登记试验(农药残留试验、药效试验)单位:

根据中央财政项目实施有关要求,我司将通过购买服务的方式组织实施2019年农产品质量安全监管专项经费(农药)项目-特色小宗作物用药试验。符合相关条件的单位可按照实施方案有关要求自愿提出承担服务意向,于10月18日前将政府购买服务意向书报我司农药管理处(同时发送电子文稿),我司将通过专家评审择优选择确定服务承担单位,并签订政府购买服务合同。

- 附件: 1. 2019年农产品质量安全监管专项经费(农药)项目-特色小宗作物用药试验项目实施方案
2. 政府购买服务意向书模板

农业农村部种植业管理司

2019年10月9日

抄送: 农业农村部农药检定所

附件 1

2019 年农产品质量安全监管专项经费（农药）项目 ——特色小宗作物用药试验项目实施方案

一、整体目标

主要开展特色小宗作物用药登记试验，为加快特色小宗作物用药登记提供残留试验和药效试验报告。

二、购买服务内容

根据《用药短缺特色小宗作物名录（2019 版）》《特色小宗作物农药登记药效试验群组名录（2019 版）》《特色小宗作物农药登记残留试验群组名录（2019 版）》（见农业农村部办公厅文件“农办农[2019]10 号”），选择特色小宗作物主要防治对象开展用药群组登记试验（药效试验、残留试验），引导相关农药生产企业提供试验样品并参与登记试验，对试验数据进行调查分析，形成登记试验报告，提交农业农村部种植业管理司。

三、实施区域及要求

根据各地特色小宗作物分布情况、近年特色小宗作物用药调查和试验情况、生产上用药需求程度、农药企业参与情况等，以食用菌、中草药材等特色小宗作物为重点，在主要病虫害防治对象上开展用药群组登记试验（药效试验、残留试验），引导相关农药生产企业提供试验样品并参与登记试验，计划选择 20-40 个防治对象开展农药登记试验，每个防治对象农药登记

药效试验和残留试验 10-20 万元，对试验数据进行调查分析，形成登记试验报告。

通过政府购买服务的方式，公开向农药登记试验单位（残留试验、药效试验）购买特色小宗作物用药试验服务事项。每个单位承担服务费用控制在 50 万元以内，可以承担特色小宗作物 1-5 个防治对象农药登记试验（药效 3 个点、残留 4 个点）服务，排出先后顺序。农业农村部种植业管理司将组织专家对各单位的承担服务意向材料、实施能力、服务任务数量及生产需求等有关情况进行评审，筛选确定服务承担单位。

四、对承担单位的要求

1. 承担单位需具备的条件

（1）具有承担政府购买服务资质，符合政府购买服务相关规定要求。可承担单位包括在登记管理部门登记或经国务院批准免于登记的社会组织、按事业单位分类改革划入公益二类或转为企业的事业单位，依法在工商管理或行业主管部门登记成立的企业、机构等社会力量。不具有独立法人资格的，应当由其所属的法人机构声明授权其承担该项工作，承担相应的法律责任。

（2）工作能力与任务相匹配。具有农药登记药效试验、残留试验认定的资质，具备相应的设施、仪器设备和专业技术人员。能够按照任务要求，按时完成相关工作。

（3）没有失信等不良记录。

（4）银行开户单位名称应当与承担购买服务的机构名称一

致。

2. 承担单位需提供的材料

(1) 2019 年农产品质量安全监管专项经费（农药）政府购买服务意向书（特色小宗作物用药试验）（见附件）；

(2) 加盖公章的企业营业执照或事业单位法人资格证明文件复印件；

(3) 农药生产企业参与相关登记试验的有关证明；

(4) 其他愿意提供的辅助材料。

五、购买服务程序

符合条件的单位，有意承担相关服务的，请按照本方案及政府购买服务意向书模板的要求，认真编制意向书，附具有关材料，于 2019 年 10 月 18 日前报至农业农村部种植业管理司农药处（2 份），并发送电子版。

农业农村部种植业管理司将组织专家评审，研究确定服务承担单位及其服务内容，并与服务承担单位签订政府购买服务合同。

联系人：农药管理处黄辉，联系电话：010-59192899，传真：010-59191875，电子信箱 pmd@agri.gov.cn。

邮寄地址：北京朝阳区农展馆南里 11 号农业农村部种植业管理司，邮政编码：100125。

附件 2

政府购买服务意向书模板

2019 年农产品质量安全监管专项经费 (农药) 政府购买服务意向书

服务内容:

承担单位: (并加盖公章)

通讯地址:

邮政编码:

联系电话:

电子邮箱:

联系人:

主管部门(单位): (没有的可不填)

通讯地址:

邮政编码:

联系电话:

联系人:

填制日期:

一、承担单位的基本情况

(一) 单位类型、隶属关系、职能业务范围

(二) 技术设备条件、财务收支资产状况、内部管理制度建设情况

(三) 有无不良记录(财政部门及审计机关处理处罚决定、行业通报批评、媒体曝光等)

二、申请承担的服务内容及资金测算

(具体描述拟开展某种特色小宗作物、某种防治对象、某种农药的残留试验 4 点、药效试验 3 点全套安排计划,需要其他登记试验单位协助共同完成的残留试验、药效试验,请将协助共同完成的承担单位一并列出。并简要测算资金使用需求概况及申请项目资金数量。)

三、申请意见表

<p>承担单位意见</p>	<p>本单位对以上内容的真实性和准确性负责，特申请承担此项服务。</p> <p>负责人签名： (单位公章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>省级农业 农村 部门农 药管理 机构 意见</p>	<p>(自愿选填)</p> <p>负责人签名：</p> <p>年 月 日</p>
<p>备注</p>	

四、承担单位账号

承担单位财务专用章：

<p>承担单位 账 户</p>	<p>收款单位：(本单位在银行类金融机构所开户头的 的全称)</p>
	<p>开户银行：××银行××省××市××县(区) 分行(支行)××营业部(分理处)或××省× ×市××县(区)××乡(镇)农村信用社</p>
	<p>账 号：</p>