

## 公平竞争审查表

2025年12月18日

政策措施名称	海安市农业农村局2026年农村保洁员意外伤害保险项目竞争性谈判公告及文件		
涉及行业领域	政府采购		
性质	<input type="checkbox"/> 行政法规草案 <input type="checkbox"/> 地方性法规草案 <input type="checkbox"/> 规章 <input type="checkbox"/> 规范性文件 <input checked="" type="checkbox"/> 其他政策措施		
起草机构	名称	海安市农业农村局	
	联系人	孙洋洋	电话 18252871589
审查机构	名称	海安市农业农村局	
	联系人	鲁燕	电话 15370671829
征求意见情况	<input type="checkbox"/> 征求利害关系人意见 <input type="checkbox"/> 向社会公开征求意见		
	具体情况（时间、对象、意见反馈和采纳情况）： /		
咨询及	经评估，该文件涉及经营者经济活动，属于其他政策措施		

第三方评估情况（可选）	<p>施，需要开展公平竞争审查。依照《公平竞争审查条例》《公平竞争审查条例实施办法》等有关规定，根据文本内容及与起草单位的沟通交流，本次评估暂未发现明显违规点。评估结果代表第三方观点，仅供参考，不能直接代替政策制定机关的公平竞争审查结论。</p> <p style="text-align: right;">(可附相关报告)</p>				
审查结论	<p>经审查，符合公平竞争审查要求。</p> <p style="text-align: right;">(可附相关报告)</p>				
适用例外规定	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">选择</td> <td></td> </tr> <tr> <td>“是”时详细说明理由</td> <td></td> </tr> </table>	选择		“是”时详细说明理由	
选择					
“是”时详细说明理由					
其他需要说明的情况	无				
审查机构主要	签字： 盖章：				

负责人	
意见	

项目组意见