

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدور موافقت اصولی و پروانه تولید تا مصرف دارو، مواد بیولوژیک، مکمل و افزودنی ها		۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان		
	نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور موافقت اصولی و پروانه تولید تا مصرف دارو، مواد بیولوژیک، مکمل و افزودنی ها		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری		
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی		
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت مدارک و استانداردهای اعلامی		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان متوسط مدت زمان ارایه خدمت: تواتر تعداد بار مراجعه حضوری		
	۵- جزئیات خدمت	۱۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تواتر یکبار برای همیشه <input checked="" type="checkbox"/>			
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک نام مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۴۷۷۹۸/ت/۱۱۹۸۱ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ (به حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کدد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور)			
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	Cert.ivo.ir		
	www.ivo.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
	مرحله اطلاع رسانی خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی دیگر حضوری مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	

				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه با ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی به خط online دسته ای (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir)				<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
						استعلام الکترونیکی به خط online دسته ای (Batch)	
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
						<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

	۱ - درخواست متقاضی		۲- عناوین فرایندهای خدمت
	۲ - بررسی مدارک و استانداردهای اروپا		
	۳ - ارسال نمونه آزمایش فیلدی		
	۴ - صدور مجوز		
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت			
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
	*		یک هفته		*	*	*			نامه مصوبه دولت درخصوص ترمفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۱- مدارک شرکت تولید کننده ، مدارک احراز محل تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشورمصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	۱- موافقت اصولی کارخانجات تولید کننده (اعتبار ۶ ماه)	۱
	*		یک هفته		*	*	*			نامه مصوبه دولت درخصوص ترمفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۲- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF سایت محل تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشورمصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید	۲- موافقت اولیه خط تولید (اعتبار ۶ ماه)	۲
	*		یک هفته		*	*	*			نامه مصوبه دولت درخصوص ترمفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۳- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشه جامع تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشورمصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح	۳- پروانه تاسیس کارخانه تولید کننده (اعتبار ۳ سال)	۳
	*		یک هفته		*	*	*			نامه مصوبه دولت درخصوص ترمفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۴- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشه جامع تولید ، تایید نقشه جامع تولید و مکاتبات آن	قانون سازمان دامپزشکی کشورمصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تعمیر	۴- پروانه بهره برداری کارخانه تولید کننده (اعتبار ۳ سال)	۴
	*		یک هفته		*	*	*			نامه مصوبه دولت درخصوص ترمفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۵- برنامه بهره برداری کارخانه تولید کننده ، تاییدیه مواد موثره و جانبی هر قلم و مواد بسته بندی ، موافقت خط تولید هر قلم تولیدی	قانون سازمان دامپزشکی کشورمصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		۵- پروانه ساخت هر قلم تولیدی	

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعمال در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود