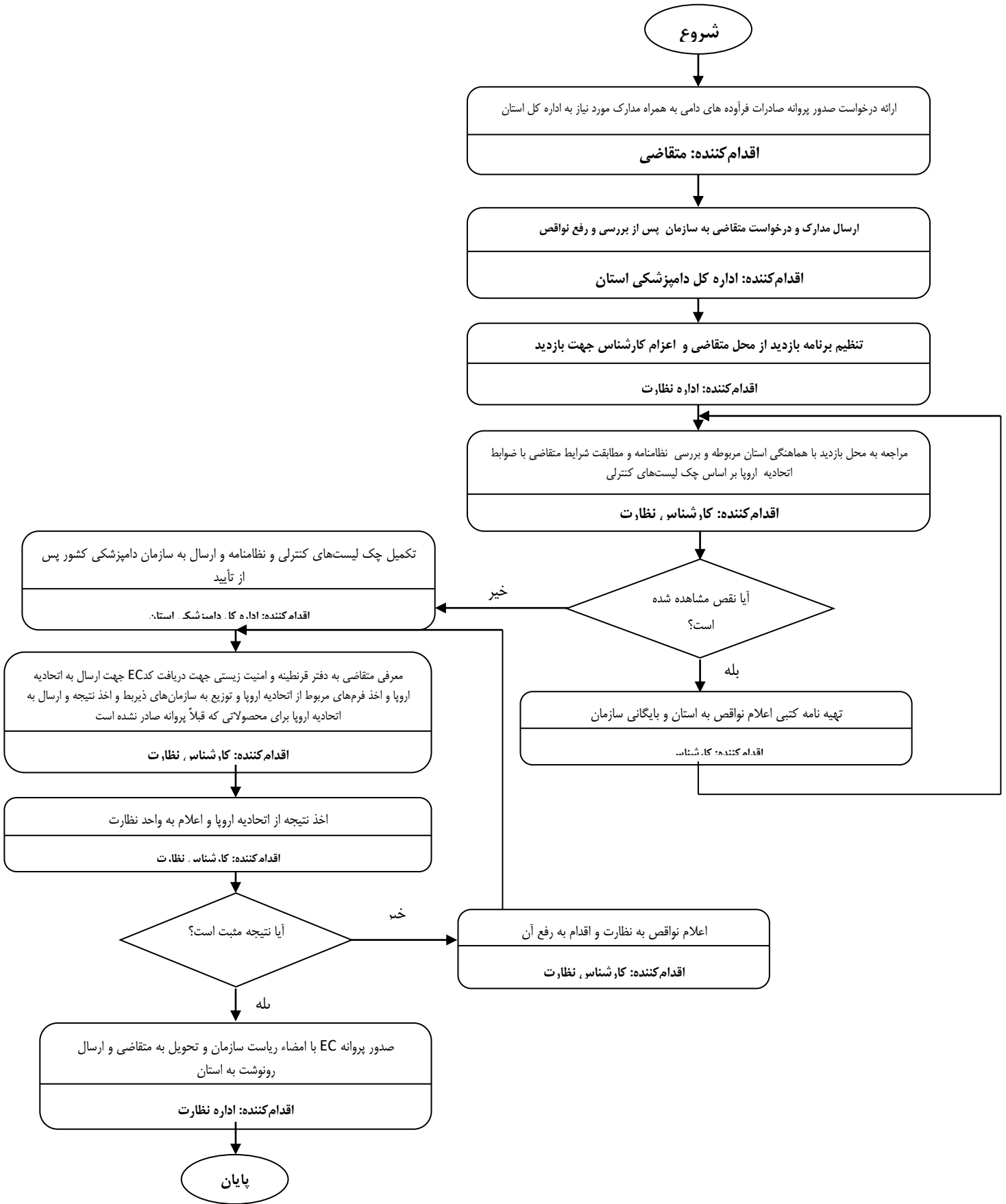


۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال پروانه بهداشتی صادرات کالاها/ دامپزشکی (IR, EC...)		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۴۱۱۳	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت متقاضیان، مخاطبان و ذینفعان سازمان دامپزشکی کشور درخواست مجوز پروانه صادراتی فرآورده های با منشا دامی (IR, EC... مرکز / واحد / کارگاه / کارخانه دامپزشکی بر اساس قانون بعهده سازمان دامپزشکی کشور می باشد.		
	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 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 <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input checked="" type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...		
	مدارک لازم برای انجام خدمت (۱) فرم تکمیل شده تقاضای صدور پروانه (۲) تصویر پروانه بهداشتی بهره برداری واحد/ مرکز/ کارگاه/ کارخانه مربوط (۳) تصویر پروانه ساخت/ تولید محصول (۴) تصویر پروانه مسئول فنی مرتبط با کالای صادراتی در مرکز/ واحد/ کارگاه/ کارخانه (۵) تصویر گواهی استقرار سامانه های مدیریت بهداشتی (مانند HACCP ، GMP و یا معادل آن)، صادره از سوی سازمان دامپزشکی کشور (متقاضی می تواند با احراز شرایط و ارائه مدارک مربوط، گواهی استقرار سامانه مدیریت بهداشتی را به طور همزمان درخواست نماید)		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۵۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: حداکثر ۳۰ روز		
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری -			
۵- جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان (مبلغ/مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک مصوبه دولت در خصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸ مبلغ ۱۵۰۰۰۰۰ ریال		
	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.CERT.IVO.IR		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.CERT.IVO.IR		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مرحله خدمت		نوع ارائه
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<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 type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)

		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		<b>دکتر ضرورت</b> <b>مراجعه حضوری</b>		<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
		<b>دکتر ضرورت</b> <b>مراجعه حضوری</b>		<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<b>الکترونیکی</b> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	
		<b>دکتر ضرورت</b> <b>مراجعه حضوری</b>		<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<b>الکترونیکی</b> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)	
		<b>دکتر ضرورت</b> <b>مراجعه حضوری</b>		بازدید کارشناسی و نمونه برداری در صورت نیاز		<b>غیرالکترونیکی</b>		<b>الکترونیکی</b> <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوانین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	
		<b>دکتر ضرورت</b> <b>مراجعه حضوری</b>		<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<b>غیرالکترونیکی</b>	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
سامانه ردیابی و شناسایی دام ( trace.ivo.ir )		فیلدهای مورد تبادل		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)		فیلدهای مورد تبادل		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر	
دستگاههای دیگر		Kava.ir		شماره و تاریخ پرفرما - نام صادر کننده - تصویر مجوز		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
دستگاههای دیگر		Kava.ir		شماره و تاریخ پرفرما - نام صادر کننده - تصویر مجوز		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
دستگاههای دیگر		Kava.ir		شماره و تاریخ پرفرما - نام صادر کننده - تصویر مجوز		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

۹- عناوین فرایندهای خدمت	<p>           (۱) تکمیل فرم تقاضای پروانه (شامل مشخصات شرکت به زبان انگلیسی و فارسی)            (۲) قرار داشتن ایران در فهرست کشورهای مجاز برای صادرات کالای موردنظر به کشور مقصد (در مورد مقاصد صادراتی -مانند اتحادیه اروپا (EC) که چنین رویه‌ای را دارند) (ملاک آخرین فهرست به‌روز ارائه‌شده در پایگاه اینترنتی مرجع ذیصلاح دولتی کشور مقصد می‌باشد)            (۳) دارا بودن پروانه بهداشتی بهره‌برداری مرکز/ واحد/ کارگاه/ کارخانه            (۴) دارا بودن پروانه تولید/ ساخت برای کالاهای موردنظر            (۵) دارا بودن مسئول فنی مرتبط با کالای صادراتی در مرکز/ واحد/ کارگاه/ کارخانه            (۶) دارا بودن گواهی (ممیزی رسمی) استقرار سامانه‌های مدیریت بهداشتی (مانند GMP , HACCP و یا معادل آن)، صادره از سوی سازمان دامپزشکی کشور (متقاضی می‌تواند با احراز شرایط و ارائه مدارک مربوط، گواهی ممیزی رسمی استقرار سامانه مدیریت بهداشتی را به‌طور هم‌زمان درخواست نماید)            (۷) دارا بودن شرایط و امکانات اعلامی از سوی مرجع ذیصلاح دامپزشکی کشور مقصد صادرات (در صورتی که شرایط و امکانات خاصی به‌صورت رسمی از سوی مرجع ذیصلاح دامپزشکی کشور مقصد به سازمان دامپزشکی کشور اعلام شود، مراتب در فرم تقاضای پروانه صادراتی اطلاع‌رسانی خواهد شد)            (۸) تأمین مواد اولیه (با منشأ دامی) موردنیاز مرکز/ واحد/ کارگاه/ کارخانه از مراکز دارای پروانه بهداشتی بهره‌برداری از سازمان دامپزشکی کشور            (۹) ایجاد قابلیت ردیابی مواد اولیه مورد استفاده و محصولات تولیدی در مرکز/ واحد/ کارگاه/ کارخانه            (۱۰) قرار گرفتن شرکت متقاضی در فهرست صادرکنندگان مجاز به اتحادیه اروپا (در مورد کد EC) در مورد استعلام تخصیص کد EC از اتحادیه اروپا (در مورد کد EC)         </p>		
	۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت		
واحد مربوط: دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری	پست الکترونیک: nosazi@ivo.ir	تلفن: ۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: امیرحسین شه پناهی



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							
	*	*	۷ روز کاری ۱ روز ۳ روز		*	*	*	*	*	واردات، صادرات، ترانزیت طبق تعرفه	۶ ماه	درخواست، پر فرما، مدارک الزامات بهداشتی گواهی بهداشتی	ماده ۷ قانونسازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آیین نامه های اجرایی مرتبط	صدور	گواهی بهداشتی صادرات	۱
	*		۳ روز		*	*	*	*	واردات فاقد هزینه	یک مرتبه ۶ ماه	مدارک دال بر ورود محموله به گمرک قبل از تاریخ انقضا پروانه	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید	۲		
	*	*	۳ روز		*	*	*	*	واردات، صادرات، ترانزیت فاقد هزینه	اعتبار مجوز	مدارک معتبر، پر فرما، درخواست شرکت	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح	۳		
	*	*	۱ روز		*	*	*	*	واردات، صادرات، ترانزیت فاقد هزینه		درخواست شرکت	ماده ۷ قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰- آیین نامه های اجرایی مرتبط	لغو	۴		

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