

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: ابطال پروانه ساخت مواد غذایی متراکم و مکمل غذایی دام		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۵۱۰۱		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور پروانه ساخت 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		
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۱۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:				
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				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن				
d.ivo.ir				
www.ivo.ir نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<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 type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	

		<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<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:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		<input type="checkbox"/> ایترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> ایترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا 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:		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
		<input checked="" type="checkbox"/> ایترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" 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 واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<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:		<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه دارو درمان d.ivo.ir	
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها		۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر		۹- عناوین فرایندهای خدمت	
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت		نام سامانه های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
۱- درخواست متقاضی		۲- بررسی مدارک و استانداردهای اروپا		۳- ارسال نمونه آزمایش فیلدی	
۴- صدور مجوز		۵- نام سامانه های دستگاه دیگر		۶- فیلدهای مورد تبادل	
۷- مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		۸- استعلام الکترونیکی		۹- اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> online <input type="checkbox"/> دستهای (Batch)		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		پست الکترونیک:	
واحد مربوطه:					

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در وزارتخانه / سازمان

فرم شماره یک

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		*		*	*	*	نام مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۱- مدارک شرکت تولید کننده ، مدارک احراز محل تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	صلور	۱- موافقت اصولی کارخانجات تولید کننده (اعتبار ۶ ماه)	۱
	*		یک هفته		*		*	*	*	نام مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۲- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF سایت محل تولید ۳- مدارک موافقت اصولی ، مدارک SMF، مدارک موافقت اولیه تولید ، درخواست نقشه جامع تولید	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	تمدید	۲- موافقت اولیه خط تولید (اعتبار ۶ ماه) ۳- پروانه تاسیس کارخانه تولید کننده (اعتبار ۳ سال)	۲
	*		یک هفته		*		*	*	*	نام مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن 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 کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	اصلاح	۴- پروانه بهره برداری کارخانه تولید کننده (اعتبار ۳ سال)	۳
	*		یک هفته		*		*	*	*	نام مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۳۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		۵- برنامہ بهره برداری کارخانه تولید کننده ، تاییدیه مواد موثره و جانی هر قلم و مواد بسته بندی ، موافقت خط تولید هر قلم تولیدی	تعمیر	۵- پروانه ساخت هر قلم تولیدی	۴	

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