

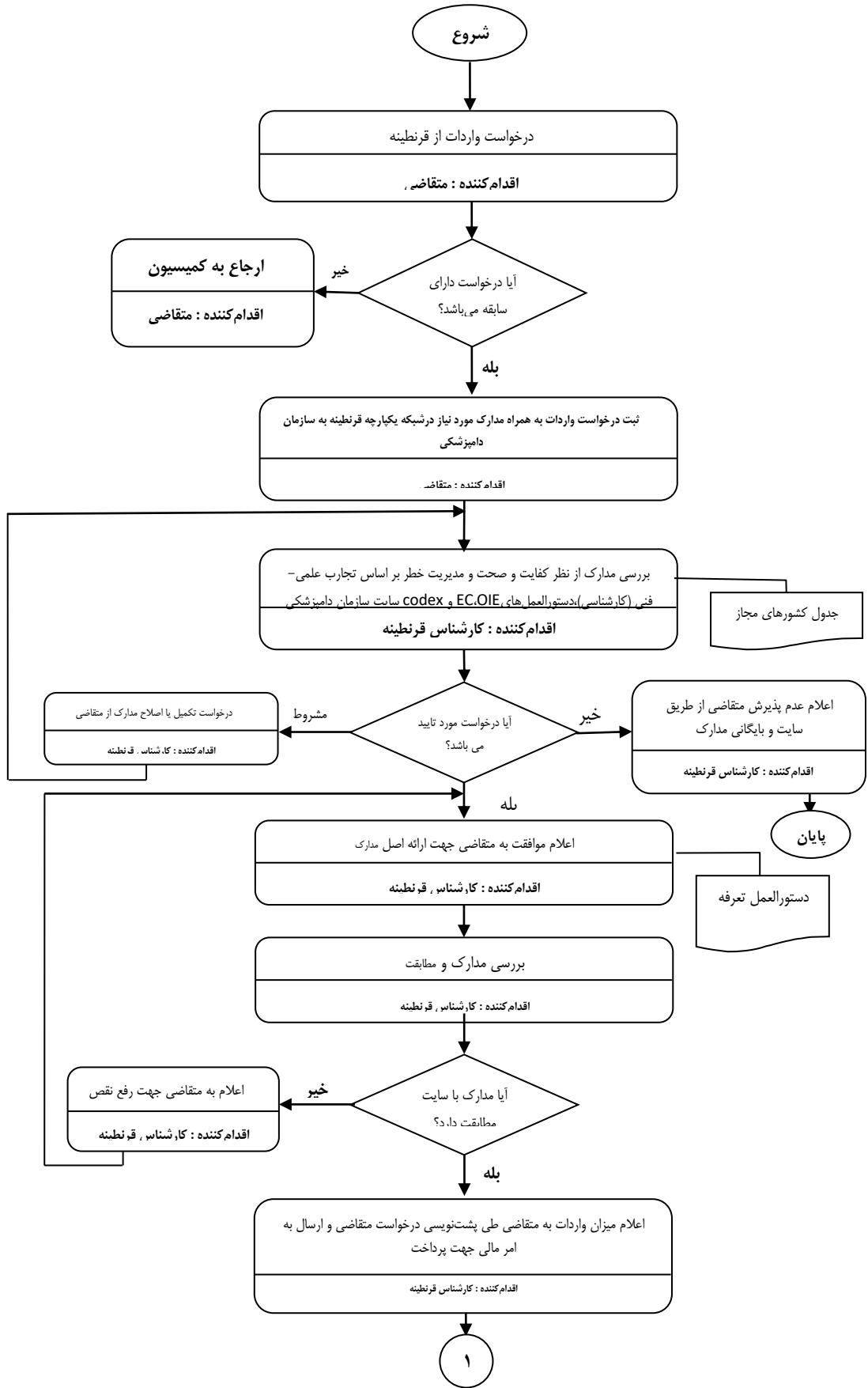
۱- عنوان خدمت: صدور مجوز بهداشتی واردات کالاهای تحت نظارت دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۴۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل دامپزشکی استان		
	نام دستگاه مادر: سازمان دامپزشکی کشور		
شرح خدمت	صدور مجوز بهداشتی واردات دام، فرآورده های دامی، دارو، مواد بیولوژیک و تجهیزات دامپزشکی، خوراک و نهاده های دامی، مکمل و افزودنی های خوراک دام 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 checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	اشخاص حقیقی و حقوقی متقاضی واردات دام، فرآورده های دامی و ... - مصرف کنندگان فرآورده های دامی	تشخیص
ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		
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 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"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	<input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص	
مدارک لازم برای انجام خدمت	۱- تکمیل فرم تقاضای مجوز در سامانه قرنطینه ۲- تصویر اساسنامه و تأییدیه ثبت شرکت (با حوزه فعالیت واردات دام زنده و مواد ژنتیکی، مواد اولیه (نهاده‌ها) و خوراک دام، فرآورده‌های دامی)- مدارک مؤسسين شرکت - آخرین آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی ۳- تصویر شناسه ملی شرکت ۴- کارت بازرگانی از اتاق بازرگانی به نام متقاضی ۵- تصویر پروفرمای محصول موردنظر ۶- تصویر گواهی معتبر ثبت کالا اخذشده از سازمان دامپزشکی کشور ۷- موافقت وزارت جهاد کشاورزی در خصوص واردات کالاهای دارای شناسه صادره توسط وزارت جهاد کشاورزی ۸- IHR تأییدشده کشور مبدأ (Iran health requirement) ۹- گواهی بهداشتی بی‌خطری و عاری بودن از (GMO)، (TSE) و (BSE) از مرجع ذیصلاح دولتی (دامپزشکی) کشور مبدأ ۱۰- نمونه لیبل کالای موردنظر برابر ضوابط سازمان دامپزشکی کشور ۱۱- پروانه دکتر دامپزشک مسئول فنی شرکت (حسب مورد، در صورت نیاز) ۱۲- دعوت‌نامه رسمی دولتی کشور مبدأ جهت اعزام ناظر یا نماینده سازمان دامپزشکی کشور در محل تولید در کشور مبدأ واردات (در صورت ضرورت به تشخیص سازمان و حسب نوع کالا- در سایر موارد این نظارت از طریق انعقاد تفاهم‌نامه بهداشتی با دامپزشکی دولتی کشور مربوط انجام می‌پذیرد)		
قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط		
۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان		
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: حداکثر هفت روز کاری		
	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
برحسب نوع دام، خوراک دام، فرآورده‌های دامی موردتقاضا برای صدور مجوز واردات متفاوت است. مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۳۹۱/۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
http://d.ivo.ir - http://e.ivo.ir			
http://d.ivo.ir - http://e.ivo.ir		نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:	
مرحله خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" 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)		دکتر ضرورت 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:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		دکتر ضرورت 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:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
در مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" 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)		دکتر ضرورت مراجعه حضوری بازدید کارشناسی نمونه برداری و آزمایش در صورت نیاز	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
در مرحله ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input checked="" 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"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		دکتر ضرورت 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:	
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی			
استعلام		نام سامانه های دیگر	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی	فیلدهای مورد تبادل	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌بندی (Batch)	سامانه ردیابی و شناسایی دام (trace.ivo.ir) سامانه پایش و مراقبت بیماری های دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

۶- نحوه دسترسی به خدمت

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای)

استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای موردتبادل	نام سامانه های دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	۸-ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
استعلام الکترونیکی	استعلام الکترونیکی					
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	دستهای (Batch)	به خط online				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	شماره و تاریخ پرفرما - نام صادر کننده یا وارد کننده - تصویر مجوز	Kava.ir	-ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز -گمرک جمهوری اسلامی ایران -وزارت صنعت و معدن	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<p>۱) تکمیل فرم تقاضای مجوز در سامانه قرنطینه</p> <p>۲) احراز هویت متقاضی (الزاماً حقوقی) (برای هر شخص متقاضی صرفاً در یک نوبت و از طریق ثبت نام در سامانه اخذ می شود):</p> <p>۳) دارا بودن کارت بازرگانی از اتاق بازرگانی به نام متقاضی</p> <p>۴) دارا بودن پروفرمای (پیش فاکتور) محصول موردنظر</p> <p>۵) دارا بودن گواهی ثبت کالا صادره از سازمان دامپزشکی کشور</p> <p>۶) اخذ موافقت وزارت جهاد کشاورزی در خصوص واردات کالاهای دارای شناسه صادره توسط وزارت جهاد کشاورزی</p> <p>۷) قرار داشتن کشور مبدأ واردات در فهرست مجاز برای ورود کالای موردنظر در زمان ثبت تقاضا (این فهرست روزآمد می باشد و با بررسی انطباق وضعیت بهداشتی - قرنطینه ای کشور مبدأ با ضوابط و مقررات سازمان جهانی بهداشت دام و سایر مراجع بین المللی ذی ربط تهیه و به روزرسانی می شود) (قابل دسترسی از سامانه قرنطینه دامپزشکی به نشانی www.e.ivo.ir)</p> <p>۸) دارا بودن IHR تأیید شده صادره از سوی مرجع دامپزشکی دولتی کشور مبدأ (Iran health requirement)</p> <p>۹) رعایت ضوابط و مقررات ذی ربط و الزامات دامپزشکی در تولید و واردات مطابق IHR تأیید شده (قابل دسترسی در سامانه قرنطینه به نشانی www.e.ivo.ir من و لاتین، گزینه Import Health Requirement (http://www.e.ivo.ir/listEn.aspx?grp=3))</p> <p>۱۰) دارا بودن گواهی بهداشتی بی خطری و عاری بودن از (GMO)، (TSE) و (BSE) صادره از مرجع ذیصلاح دولتی (دامپزشکی) کشور مبدأ (حسب نوع کشور متفاوت است)</p> <p>۱۱) دارا بودن نمونه لیبل کالای موردنظر برابر ضوابط سازمان دامپزشکی کشور (پیوست ۱)</p> <p>۱۲) در مورد واردات حیوانات زنده: طی دوره قرنطینه به مدت لازم (تحت نظارت سازمان دامپزشکی کشور، حداقل ۲۱ روز)</p> <p>۱۳) دارا بودن پروانه معتبر دکتر دامپزشک مسئول فنی شرکت</p> <p>۱۴) دریافت دعوت نامه رسمی دولتی کشور مبدأ جهت اعزام ناظر یا نماینده سازمان دامپزشکی کشور در محل تولید در کشور مبدأ واردات (در صورت ضرورت به تشخیص سازمان و حسب نوع کالا- در سایر موارد این نظارت از طریق انعقاد تفاهم نامه بهداشتی با دامپزشکی دولتی کشور مربوط انجام می پذیرد)</p>						
<p>۹- عناوین فرایندهای خدمت</p>						
<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p>						
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:		
امیرحسین شه پناهی		۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹	nosazi@ivo.ir	دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری		



۱

دریافت فیش واریزی از متقاضی پس از تأیید امور مالی و ثبت پرداخت در سیستم
اقدام کننده : کارشناس ، قنطنه

صدور مجوز پس از اعلام وصول پرداخت تعرفه از مالی
اقدام کننده : کارشناس ، قنطنه

تهیه پرینت مجوز و اخذ تأیید از مدیر کل و ارجاع به رئیس سازمان جهت امضاء
اقدام کننده : کارشناس

مراجعه به رئیس سازمان جهت امضاء
اقدام کننده : متقاضی

مراجعه به دبیرخانه جهت شماره گذاری مجوز و تحویل مدارک
اقدام کننده : متقاضی

مراجعه به قرنطینه جهت الصاق هولوگرام
اقدام کننده : متقاضی

گزارش عملکرد سالیانه مبنی بر میزان مجوز های صادر شده و میزان واردات
انجام شده و ارائه به مدیر
اقدام کننده : کارشناس

پایان

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	مجوز بهداشتی واردات	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