

۱- عنوان خدمت: صدور/ تمدید/ اصلاح/ ابطال پروانه بهداشتی تاسیس یا توسعه باغ وحش		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۱۱۰۹	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
شرح خدمت		بر اساس قانون صدور پروانه بهداشتی تاسیس باغ وحش به عهده 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 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 بهداشتی تاسیس ۲) تصویر برابر اصل کارت ملی اعضای هیئت مدیره و مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی) ۳) دو قطعه عکس پرسنلی ۳*۴* مدیرعامل شرکت متقاضی (برای متقاضیان حقوقی) ۴) تصویر اساسنامه و تأییدیه ثبت شرکت - مدارک مؤسسين شرکت - آخرین آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی (برای متقاضیان حقوقی) ۵) تصویر برابر اصل کارت پایان خدمت یا معافیت متقاضی حقیقی یا مدیرعامل شرکت (برای آقایان) ۶) مدارک مالکیت قانونی محل / مکان مورد نظر ۷) نقشه موقعیت جغرافیایی (نقشه UTM) زمین (محل مورد نظر متقاضی برای تاسیس واحد/ مرکز مورد تقاضا) با ذکر مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین به همراه عکس های هوایی زمین معرفی شده و عوارض و تاسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن ۸) طرح جامع فنی و بهداشتی ایجاد واحد/ مرکز مورد تقاضا (شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست محیطی و منابع مورد نیاز برای اعمال اصول و مقررات بهداشتی در تهیه مواد اولیه، فرایند تولید و محصولات نهایی) (در مورد طرح های نو در سطح کشور) ۹) نقشه های کلی و تفکیکی پیشنهادی برای ایجاد تاسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات واحد/ مرکز مورد تقاضا ۱۰) مدارک منابع تأمین آب مورد نیاز (از جمله مجوز بهره برداری چاه آب، موافقت شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران - شرکت سهامی آب منطقه ای مینی بر تأمین آب مورد نیاز مرکز/ واحد و ...) ۱۱) نتایج آزمایش های شیمیایی و میکروبی نمونه های اخذ شده از آب مصرفی ۱۲) تأییدیه زیست محیطی ۱۳) مدارک تأمین برق مورد نیاز ۱۴) موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های کشاورزی) ۱۵) موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور (صرفاً در خصوص زمین های واگذاری) ۱۶) تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تاسیس کارگاه/ کارخانه مورد تقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی	
قوانین و مقررات بالادستی		قانون سازمان دامپزشکی کشور - آیین نامه نظارت بهداشتی دامپزشکی - قانون نظام جامع دامپرووری	

۴- مشخصات خدمت

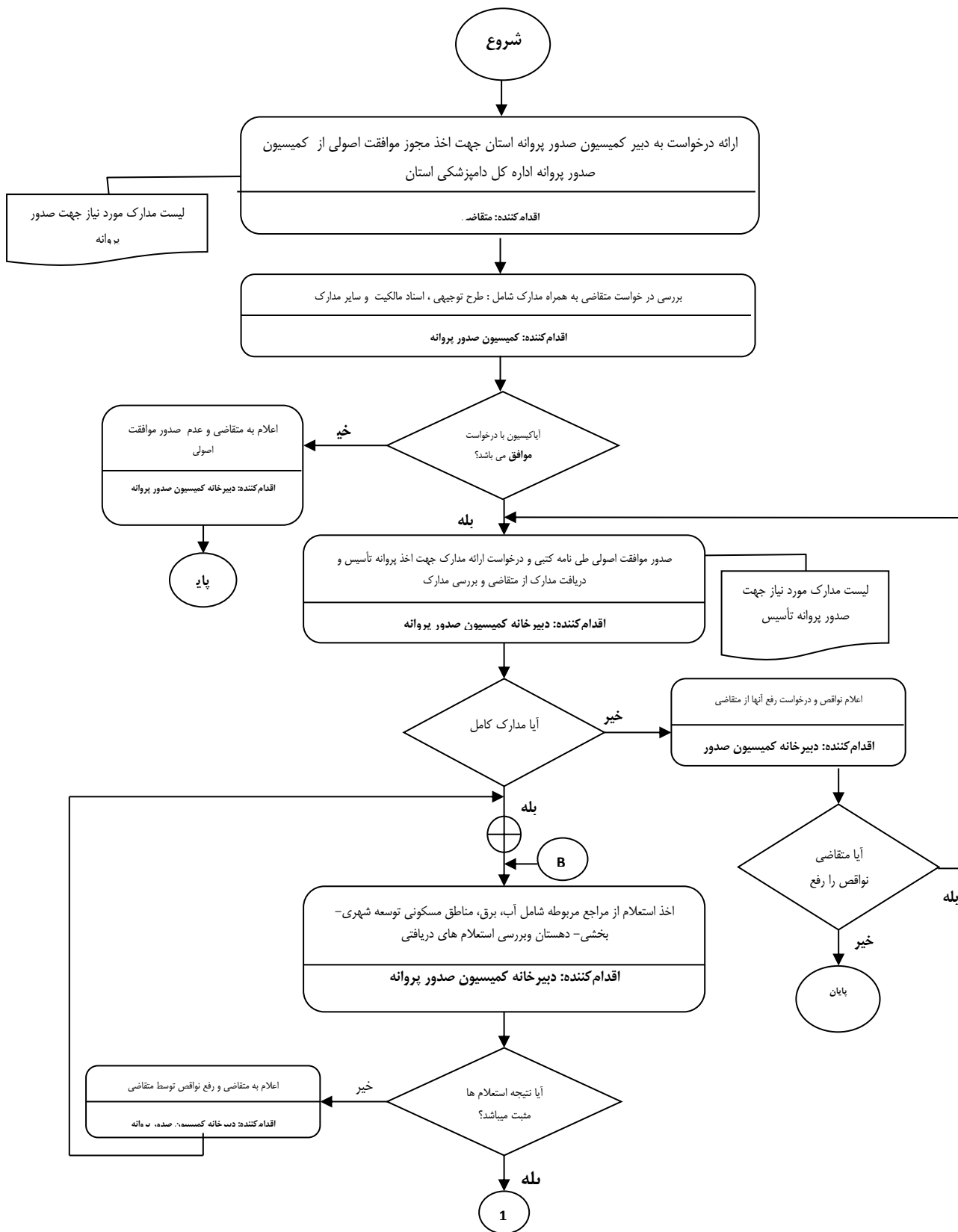
آمار تعداد خدمت گیرندگان		۱۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		۳۰ روز	
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری		-	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	
		حساب شماره ۲۰۰۸۰۰۳۹۰۰۲۱۳۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور	
		نرخ تعرفه خدمات دامپزشکی مصوبه شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸-۳۹۹۰۰۰ شامل: بازدید کارشناسی جهت صدور پروانه بهداشتی تأسیس: ۴۹۵۰۰ ریال صدور پروانه بهداشتی تأسیس: ۴۹۵۰۰ ریال	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن www.cert.ivo.ir			
www.cert.ivo.ir			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مراحل 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"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> در صورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:			
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> در صورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:			
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 type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> در صورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> در صورت مراجعه حضوری	
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<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:			

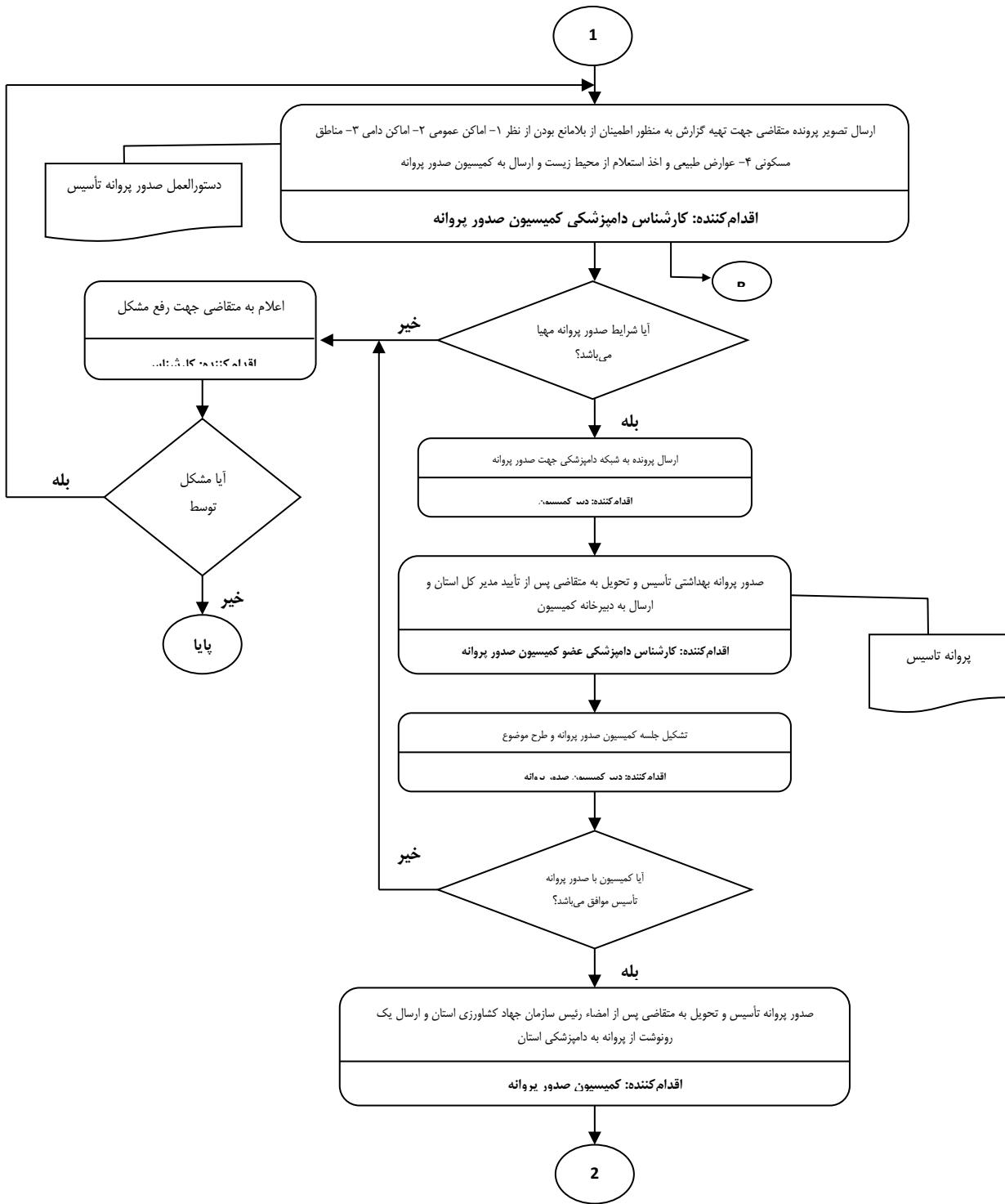
۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت					
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		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"/> غیر الکترونیکی				ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل				استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی			
۷- ارتباط سامانه ها سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبریان (gis.ivo.ir)		برخط online		دسته‌ای (Batch)		<input type="checkbox"/>					
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
سازمان نظام دامپزشکی		بصورت کتبی استعلام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	
سازمان نظام مهندسی		بصورت کتبی استعلام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	
سازمان محیط زیست		بصورت کتبی استعلام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر											

<p>۱) تکمیل فرم تقاضای پروانه</p> <p>۲) احراز هویت متقاضی (حقیقی یا حقوقی)</p> <p>۳) دارا بودن نقشه UTM زمین (محل موردنظر متقاضی برای تأسیس واحد/ مرکز موردتقاضا) با ذکر مختصات جغرافیایی نقاط اصلی زمین همراه با ذکر مختصات جغرافیایی به همراه عکس‌های هوایی زمین معرفی شده و عوارض و تأسیسات موجود در حریم بهداشتی اطراف آن (این نقشه ملاک محل بازدید کارشناسی توسط اداره کل دامپزشکی استان می‌باشد و صحت تطابق زمین و نقشه باید در بازدید کارشناسی احراز شود)</p> <p>۴) احراز واجد شرایط بودن زمین موردنظر متقاضی از نظر ضوابط و مقررات فنی بهداشتی و رعایت حریم بهداشتی از اماکن دامی، صنایع وابسته به دام، واحدهای صنعتی و مراکز خدماتی، سکونت‌گاه، جاده، راه‌آهن و فرودگاه و.....</p> <p>۵) داشتن اسناد مالکیت یا اجازه بهره‌برداری از زمین معرفی شده به نام متقاضی</p> <p>۶) انطباق نقشه‌های کلی و تفکیکی پیشنهادی متقاضی برای ایجاد تأسیسات اصلی و جانبی و استقرار تجهیزات واحد/ مرکز موردتقاضا با ضوابط و مقررات فنی بهداشتی صدور/ تمدید پروانه بهداشتی تأسیس و بهره‌برداری واحد/ مرکز موردتقاضا</p> <p>۷) دارا بودن طرح جامع فنی و بهداشتی ایجاد واحد/ مرکز موردتقاضا (شامل هدف، روش اجرا، ملزومات تولید، تمهیدات زیست‌محیطی و منابع موردنیاز برای اعمال اصول و مقررات بهداشتی در تهیه مواد اولیه، فرایند تولید و محصولات نهایی) (در مورد طرح‌های نو در سطح کشور)</p> <p>۸) دارا بودن تأییدیه امکان تأمین منابع آب موردنیاز از شرکت مادر تخصصی مدیریت منابع آب ایران</p> <p>۹) انطباق نتایج آزمایش‌های شیمیایی و میکروبی نمونه‌های اخذ شده از آب مصرفی برای بررسی انطباق با ویژگی‌های آب آشامیدنی</p> <p>۱۰) دارا بودن تأییدیه زیست‌محیطی از اداره کل حفاظت محیط‌زیست استان</p> <p>۱۱) دارا بودن تأییدیه تأمین برق موردنیاز از شرکت توزیع نیروی برق استان و یا شهرستان شرکت مادر تخصصی مدیریت تولید، انتقال و توزیع نیروی برق ایران - توانیر - شرکت برق منطقه‌ای</p> <p>۱۲) دارا بودن موافقنامه واگذاری اراضی ملی از سازمان امور اراضی کشور، صرفاً در خصوص زمین‌های واگذاری</p> <p>۱۳) دارا بودن موافقنامه تغییر کاربری از سازمان امور اراضی کشور، صرفاً در خصوص زمین‌های کشاورزی</p> <p>۱۴) سپردن تعهد محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات بهداشتی سازمان دامپزشکی کشور در تأسیس کارگاه/ کارخانه موردتقاضا، طبق فرم مربوط به پروانه مورد درخواست متقاضی</p>	<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: امیرحسین شه پناهی</p> <p>تلفن: ۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹</p> <p>پست الکترونیک: Nosazi@ivo.ir</p> <p>واحد مربوط: دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری</p>
---	---	---





2

ارسال خلاصه پرونده طی فرم مربوطه، کپی نقشه واحد و کپی پروانه تأسیس به دفتر نظارت بهداشت عمومی سازمان دامپزشکی

اقدام کننده: دامپزشکی استان

بررسی مدارک دریافتی و انطباق با قوانین و دستورالعمل‌های موجود

اقدام کننده: کارشناس نظارت بهداشت عمومی

آیا با قوانین و دستورالعمل‌ها مطابقت دارد؟

خیر

اعلام نواقص به استان جهت رفع و اخذ نتیجه

اقدام کننده: کارشناس نظارت بهداشت عمومی

پایان

بله

ثبت اطلاعات در بانک اطلاعات و بایگانی مدارک در دفتر نظارت بهداشت عمومی

اقدام کننده: کارشناس نظارت بهداشت عمومی