

۱- عنوان خدمت: صدور/ تمدید/ اصلاح/ ابطال پروانه فعالیت شرکت خدمات مشاوره دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۳۱۳۵	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
شرح خدمت		پروانه فعالیت شرکت خدمات مشاوره دامپزشکی	
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)	ذی نفعان خدمات بهداشتی و دامپزشکی	
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		
نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص		
مدارک لازم برای انجام خدمت	الف- مدارک مربوط به شرکت ۱) فرم تکمیل شده تقاضای برای صدور پروانه ۲) تصویر اسناد مالکیت قانونی محل / مکان شرکت یا اجاره نامه ۳) تصویر آگهی تأسیس متقاضی (الزاماً" شخص حقوقی) ۴) تصویر اساسنامه و تأییدیه ثبت شرکت (با موضوع فعالیت در زمینه ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی) ۵) تصویر آگهی آخرین تغییرات شرکت در روزنامه رسمی ۶) تعهدنامه محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات سازمان دامپزشکی کشور در ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی ب- مدارک مربوط به مدیرعامل و حداقل دوسوم اعضای هیئت مدیره شرکت و نیز کارشناسان ۷) تصویر کارت ملی ۸) دانشنامه (معتبر) دکترای عمومی دامپزشکی (با توجه به ماهیت فعالیت مراکز) ۹) تصویر گواهی نامه های آموزشی در زمینه طراحی، اجرا و ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی مرتبط با حوزه فعالیت شرکت/ کارشناس (گواهی های مورد تأیید سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران یا سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران (حسب مورد) قابل پذیرش می باشند). ۱۰) کارت نظام دامپزشکی ۱۱) برگه خود اظهاری عدم اشتغال در دستگاه ها و سازمان های دولتی (اعم از لشکری و کشوری) مؤسسات آموزش عالی و نهادهای عمومی غیردولتی (برای پروانه تمام وقت) و نداشتن پروانه یا مجوز اشتغال ۱۲) تصویر احکام کارگزینی هر یک از دستگاه های دولتی و نهادهای حاکمیتی برای محاسبه سابقه کار به عنوان دکتر دامپزشک در موقعیت های مرتبط با حوزه فعالیت تخصصی شرکت ۱۳) تصویر پروانه/ مجوز یا سایر مدارک معتبر قانونی (مانند مدارک بیمه) برای محاسبه سابقه کار به عنوان دکتر دامپزشک در موقعیت های مرتبط با حوزه فعالیت تخصصی شرکت ۱۴) گواهی عدم سوء پیشینه کیفری مؤثر ۱۵) برگه خود اظهاری مبنی بر نداشتن هرگونه آرای قطعی محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی		
قوانین و مقررات بالادستی	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط- قانون افزایش بهره وری بخش کشاورزی- قانون نظام جامع دامپرووری		

آمار تعداد خدمت گیرندگان		۲۰۰ 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 <input type="checkbox"/> یک بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)	
		شماره حساب (های) بانکی	
پرداخت بصورت الکترونیک		<input type="checkbox"/>	
تعرفه هر سال توسط وزارت جهاد اعلام می شود.			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
<a href="http://cert.ivo.ir">/http://cert.ivo.ir</a>			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		<a href="http://cert.ivo.ir">/http://cert.ivo.ir</a>	
مرحله خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<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:	
در مرحله درخواست خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> 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 و 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	<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:	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<b>مراجعه حضوری</b> بازدید و کارشناسی از محل	
در مرحله ارائه خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> 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 و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی به خط online دستهای (Batch)	
نام دستگاه دیگر		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی به خط online دستهای (Batch)	
نام دستگاه های دیگر		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	
۱- الف- شرایط مربوط به شرکت ۲- تکمیل فرم تقاضای پروانه ۳- احراز هویت متقاضی (الزاماً شخص حقوقی) ۴- دارا بودن اسناد مالکیت یا اجاره نامه محل شرکت ۵- اعلام اجباری بودن استقرار سامانه های بهداشتی در مراکز حوزه تخصصی مورد درخواست متقاضی توسط سازمان دامپزشکی کشور ۶- ارائه مدارک مدیرعامل و حداقل دوسوم اعضای هیئت مدیره شرکت (واجد شرایط مندرج در بند ب شرایط) ۷- معرفی و ارائه مدارک حداقل سه نفر نیروی تخصصی به عنوان کارشناس ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی (واجد شرایط مندرج در بند ب شرایط) ۸- ارائه تعهد محضری مبنی بر رعایت ضوابط و مقررات سازمان دامپزشکی کشور در ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی ۹- ب- شرایط مربوط به مدیرعامل و حداقل دوسوم اعضای هیئت مدیره شرکت و نیز کارشناسان ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی ۱۰- دارا بودن دانشنامه دکترای عمومی دامپزشکی (با توجه به ماهیت حوزه فعالیت تخصصی مراکز تولید و توزیع دارو، یک نفر از کارشناسان ممیزی این مراکز می تواند دارای دانشنامه دکترای عمومی داروسازی باشد) ۱۱- دارا بودن شماره نظام دامپزشکی (در مورد دارندگان دانشنامه دکترای عمومی داروسازی) ۱۲- نداشتن پروانه یا مجوز اشتغال صادره به استناد دانشنامه دکترای دامپزشکی یا دانشنامه دکترای عمومی داروسازی (حسب مورد) ۱۳- عدم اشتغال در دستگاه ها و سازمان های دولتی اعم از لشکری و کشوری و نهادهای عمومی غیردولتی و مراکز آموزشی ۱۴- داشتن حداقل ۵ سال سابقه کار مرتبط برای اشتغال در موقعیت شغلی مورد نظر بسته به حوزه فعالیت تخصصی شرکت و کارشناس ۱۵- کسب امتیاز آموزشی (طی دوره های آموزش طراحی، اجرا و ممیزی غیررسمی سامانه های بهداشتی در حوزه مرتبط با فعالیت شرکت / کارشناس برابر دستورالعمل اعلامی سازمان دامپزشکی کشور- به مدت ۲۴ ساعت) از طریق ارائه گواهی های مورد تأیید سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران یا سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران (حسب مورد). ۱۶- ارائه گواهی عدم سوء پیشینه کیفری مؤثر. ۱۷- نداشتن هرگونه آرای قطعی محرومیت از اشتغال به حرفه دامپزشکی (مراجع قضایی و یا هیئت انتظامی نظام دامپزشکی ج.ا.ا).					
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت					
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		پست الکترونیک:	
امیرحسین شه پناهی		۰۹۳۶۴۳۳۱۰۰۹		واحد مربوط:	
دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری		Nosazi@ivo.ir		دفتر فناوری اطلاعات، ارتباطات و تحول اداری	



