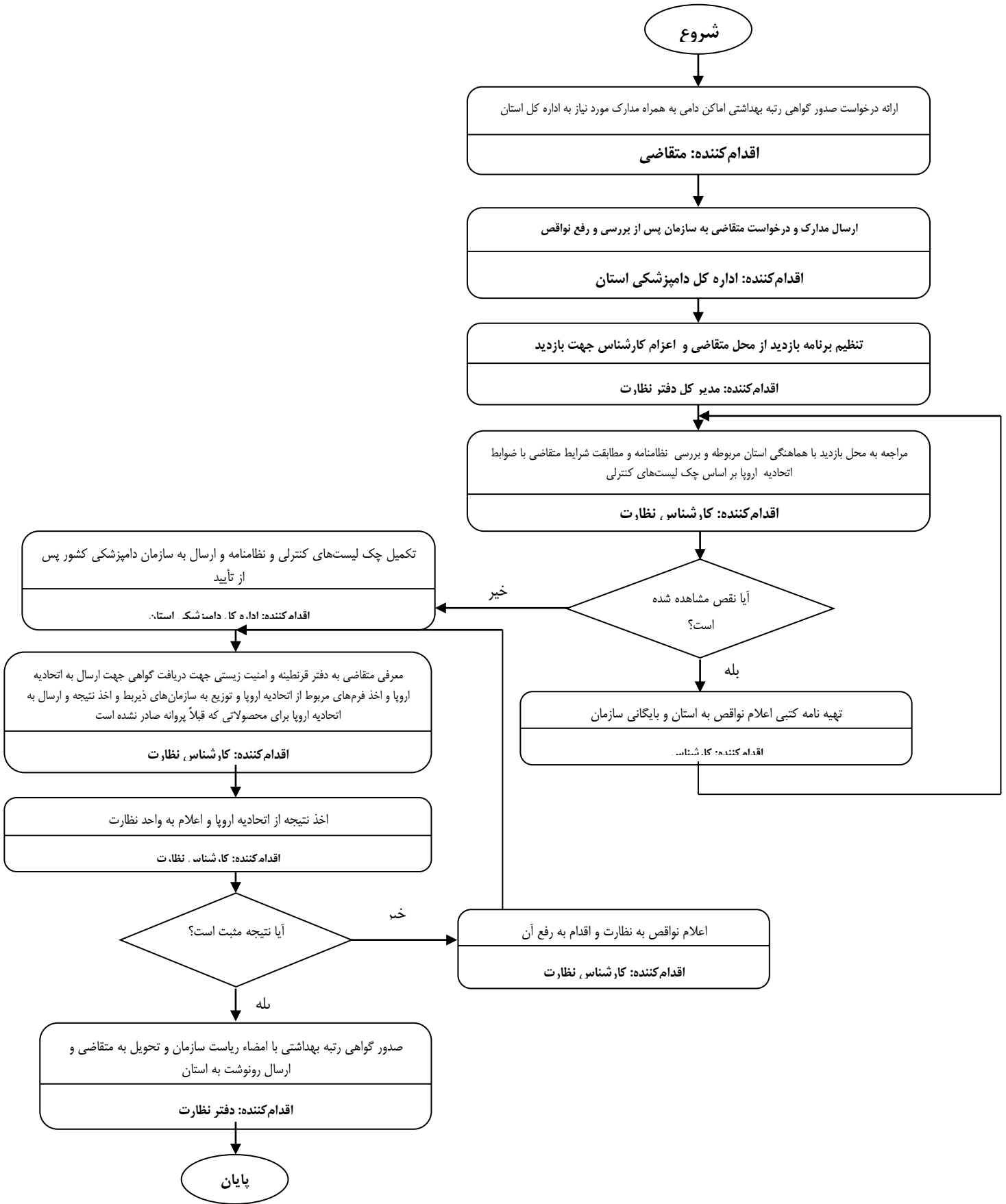


۱- عنوان خدمت: صدور/ تمدید/ اصلاح/ ابطال گواهی رتبه بهداشتی اماکن تحت نظارت دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۴۱۱۲	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت رتبه بندی واحدها از نظارت رعایت ضوابط فنی بهداشتی است.		
	نوع 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 گواهی 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 پروانه بهداشتی بهره برداری معتبر ۶) تصویر پروانه (معتبر) مسئول فنی مرکز/ واحد/ شرکت ۷) تصویر گواهی (معتبر) استقرار سامانه های مدیریت بهداشتی حسب نوع مرکز/ واحد (GAHP یا HACCP و GMP یا معادل آن)		
	قوانین و مقررات بالادستی قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه اجرایی بند (ز) ماده (۳) و مواد (۷)، (۸) و (۹) قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۹۱، ۰۹، ۱۹		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۵۰۰۰ 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 ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
۵- جزئیات خدمت	تعداد بار مراجعه حضوری		
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	در آیین نامه موجود تعرفه ای تعیین نشده است و در حال حاضر برای این خدمت تعرفه ای دریافت نمی شود، اما تعرفه مربوط در شرف تصویب و ابلاغ است.		
	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	www.cert.ivo.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.cert.ivo.ir		

مرحله خدمت			نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت			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)	
			غیرالکترونیکی		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"/>	
در مرحله درخواست خدمت			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)	
			غیرالکترونیکی		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"/>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			الکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
			غیرالکترونیکی		بازدید کارشناسی و نمونه برداری در صورت نیاز	
در مرحله ارائه خدمت			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)	
			غیرالکترونیکی		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"/>	
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
سامانه ردیابی و شناسایی دام ( trace.ivo.ir )		فیلدهای مورد تبادل		برخط online	دسته ای (Batch)	<input type="checkbox"/>
سامانه پایش و مراقبت بیماریهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)		فیلدهای مورد تبادل		برخط online	دسته ای (Batch)	<input type="checkbox"/>

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

نام دستگاه دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
					بخش: online	دستگاهی (Batch)	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
<p>۱- عنوان فرایندهای خدمت</p> <p>۱- تکمیل فرم تقاضای گواهی</p> <p>۲- احراز هویت متقاضی (حقیقی یا حقوقی)</p> <p>۳- داشتن شرایط بهداشتی تأسیسات و تجهیزات واحد (متناسب به هر درجه بهداشتی) در بازدید کارشناسی توسط اداره کل دامپزشکی استان مربوطه برابر ضوابط و مقررات صدور گواهی درجه بندی، حسب نوع و شرایط مرکز / واحد (پیوست ۱)</p> <p>۴- داشتن پروانه بهداشتی بهره برداری معتبر</p> <p>۵- داشتن پروانه (معتبر) مسئول فنی مرکز / واحد / شرکت</p> <p>۶- داشتن گواهی (معتبر) استقرار سامانه های مدیریت بهداشتی حسب نوع مرکز / واحد (GAHP یا HACCP و GMP یا معادل آن</p>							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							
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	



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 رتبه بهداشتی	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