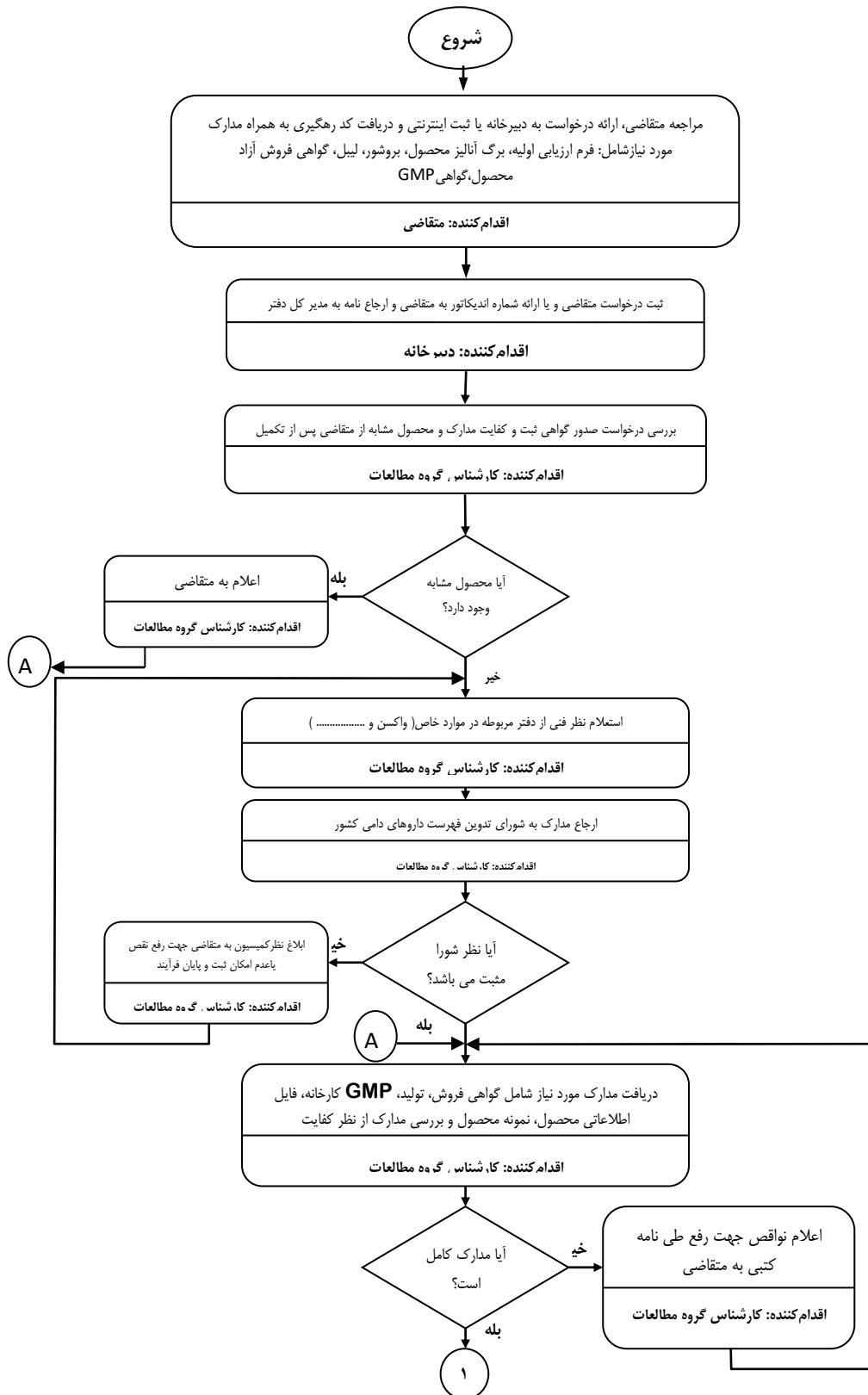
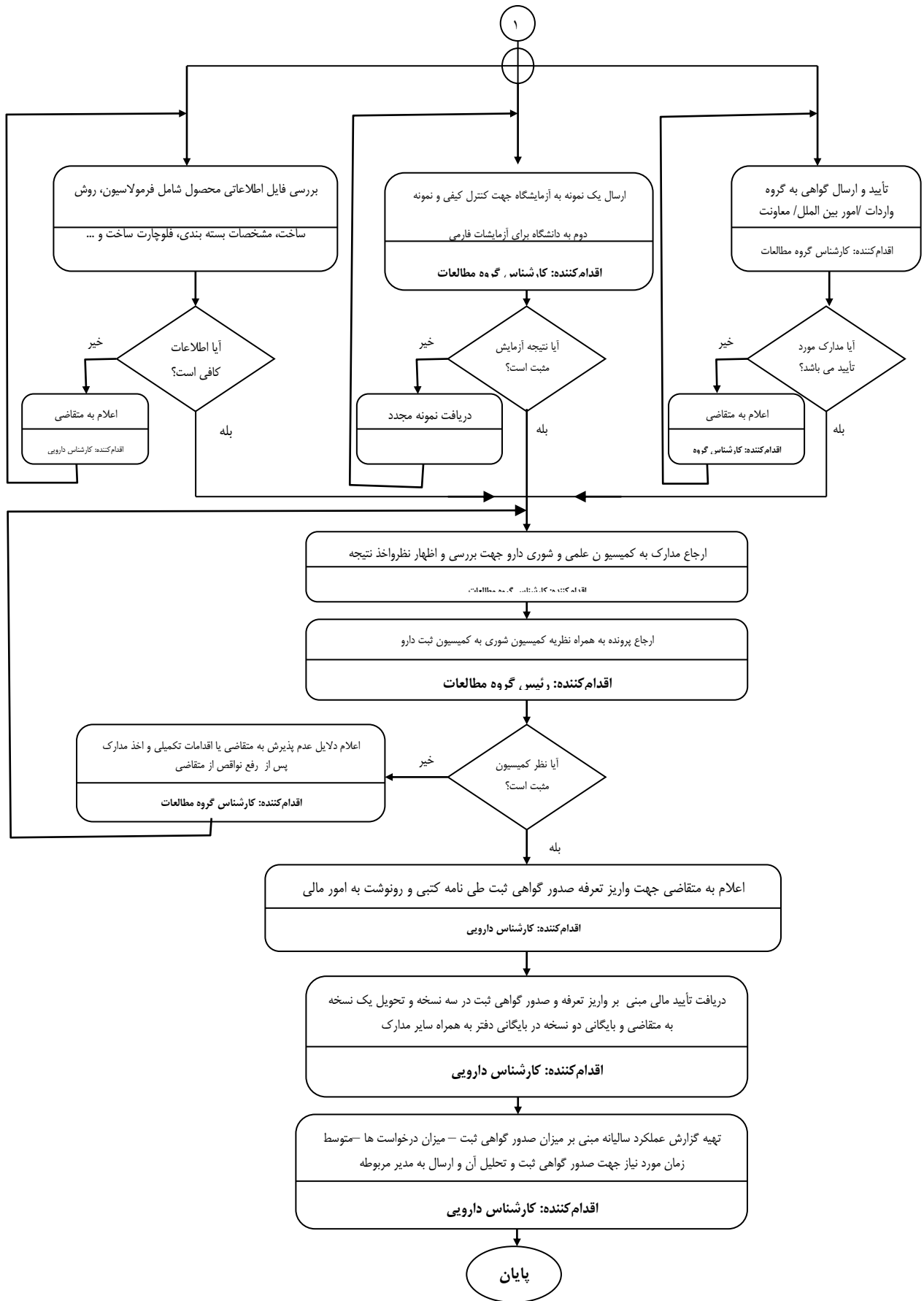


۱- عنوان خدمت: صدور / تمدید / اصلاح / ابطال گواهی فروش آزاد دارو و مواد مصرفی دامپزشکی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۲۵۵۷۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت صدور گواهی فروش دارو و مواد بیولوژیک بر اساس قانون بر عهده سازمان 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	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input 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	<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	قوانین و مقررات بالادستی	(۱) فرم تکمیل شده تقاضای صدور گواهی فروش آزاد (۲) تصویر پروانه ساخت معتبر محصول موردنظر (۳) لیبل و بروشور محصول موردنظر (۴) گواهی آنالیز محصول موردنظر	
	آمار تعداد خدمت گیرندگان	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۱۰۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تواتر	۹ روز کاری		
تعداد بار مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		
هزینه ارائه خدمت (ریال)	... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
به خدمت گیرندگان	تعداد بار مراجعه حضوری: -		
۵- جزییات خدمت	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک
	در آیین نامه موجود تعرفه ای تعیین نشده است.		
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	www.cert.ivo.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: www.cert.ivo.ir		
	مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت
	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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)
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:	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	
مراجعه به دستگاه:	<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/>	

				<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت  مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
<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"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<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"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		در صورت ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP)		رایحه اصالت مدارک و مستندات		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
<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		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای،	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
نام دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دستگاه دیگر		اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	

۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱) تکمیل فرم تقاضای گواهی فروش آزاد (نامه رسمی شرکت متقاضی)		
	۲) احراز هویت متقاضی (تولیدکننده/ صاحب امتیاز کالا) (حقیقی یا حقوقی) (برای هر متقاضی صرفاً یکبار در زمان ثبت نام در سامانه صدور مجوز مربوط انجام می گیرد)		
	۳) دارا بودن پروانه ساخت معتبر محصول موردنظر به نام متقاضی		
	۴) انطباق لیبل و بروشور محصول موردنظر با ضوابط تهیه و تدوین مندرجات برچسب و بروشور در دستورالعمل جامع ثبت: ضوابط و شرایط صدور گواهی ثبت و مجوز ورود اقلام مندرج در آئین نامه اجرائی بند (ز) ماده ۳ و مواد ۷، ۸، ۹ قانون سازمان دامپزشکی کشور		
	۵) انطباق گواهی آنالیز محصول با گواهی آنالیز موجود در پرونده جامع ارائه شده برای دریافت پروانه ساخت		
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





یادآوری ۱: در مورد صدور گواهی ثبت برای سموم لازم، تأیید طرح پیشنهادی (پروپزال) آزمایش فازی قبلاً می‌بایست در کمیسیون تأیید گردد.  
یادآوری ۲: در مورد واکسن فرم ارزیابی اولیه همراه با طرح پیشنهادی به دفتر مبارزه مربوطه ارسال شده و پس از اخذ تأییدیه مطابق فرآیند فوق انجام می‌گردد.

فرم شماره یک

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

ردیف	عنوان مجوز	نوع مجوز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	مدارک مورد نیاز	مدت اعتبار	هزینه (ریال)	متقاضی مجوز				فرآیند صدور مجوز	مراجع ناظر	زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز/ ساعت)	فرآیند مجوز	
							حقیقی	حقوقی	دولتی	اختصاصی				مشترک *	الکترونیکی
۱	گواهی دارو و مواد بیولوژیک	صدور	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط	مدارک مربوط به دارو و مواد بیولوژیک		نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	*		یک هفته	*		
۲		تجدید	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط				نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	*		یک هفته	*	
۳		اصلاح	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط				نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	*		یک هفته	*	
۴		لغو	قانون سازمان دامپزشکی کشور مصوب ۱۳۵۰ و آیین نامه های اجرایی مرتبط				نامه مصوبه دولت درخصوص تعرفه ها به شماره ۱۱۹۸۱/ت۴۷۷۹۸ن مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸	*	*	*	*		یک هفته	*	

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