

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

<p>۱- عنوان خدمت: ثبت منبع (پروانه بهداشتی تاسیس و بهره برداری) فرآورده های غذایی و آشامیدنی (IRC) - کارخانه</p>		<p>۲- شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی تکمیل می شود).</p>	
<p>۳- ارائه دهنده خدمت: نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - معاونت غذا و دارو مدیریت امور فرآورده های مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی</p>		<p>نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی</p>	
<p>شرح خدمت</p>		<p>تایید ثبت منبع (پروانه بهداشتی تاسیس و بهره برداری) فرآورده های غذایی و آشامیدنی (IRC)</p>	
<p>نوع خدمت</p>		<p><input checked="" 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)</p>	
<p>ماهیت خدمت</p>		<p><input type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری</p>	
<p>سطح خدمت</p>		<p><input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی</p>	
<p>رویداد مرتبط با:</p>		<p><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"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت</p>	
<p>نحوه آغاز خدمت</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمان مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص</p>	
<p>مدارک لازم برای انجام خدمت</p>		<p>مجاز فعالیت اقتصادی - نقشه ساختمانی - لیست تجهیزات خط تولید و آزمایشگاه - پروانه مسئول فنی - فیش هزینه</p>	
<p>قوانین و مقررات بالادستی</p>		<p>دستورالعمل های ارسالی از سازمان غذا و دارو</p>	
<p>۵- جزییات خدمت</p>		<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p>	
<p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت</p>		<p>خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>	
<p>تواتر</p>		<p>بر اساس تعریف سامانه ttac</p>	
<p>تعداد بار مراجعه حضوری</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> یکبار <input type="checkbox"/> یکبار در <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال</p>	
<p>هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان</p>		<p>مبلغ (مبالغ)</p>	
<p>✓</p>		<p>شماره حساب (های) بانکی</p>	
<p>✓</p>		<p>پرداخت به صورت الکترونیک</p>	
<p>۶- نحوه دسترسی به خدمت</p>		<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: WWW.TTAC.IR</p>	
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: WWW.TTAC.IR</p>			

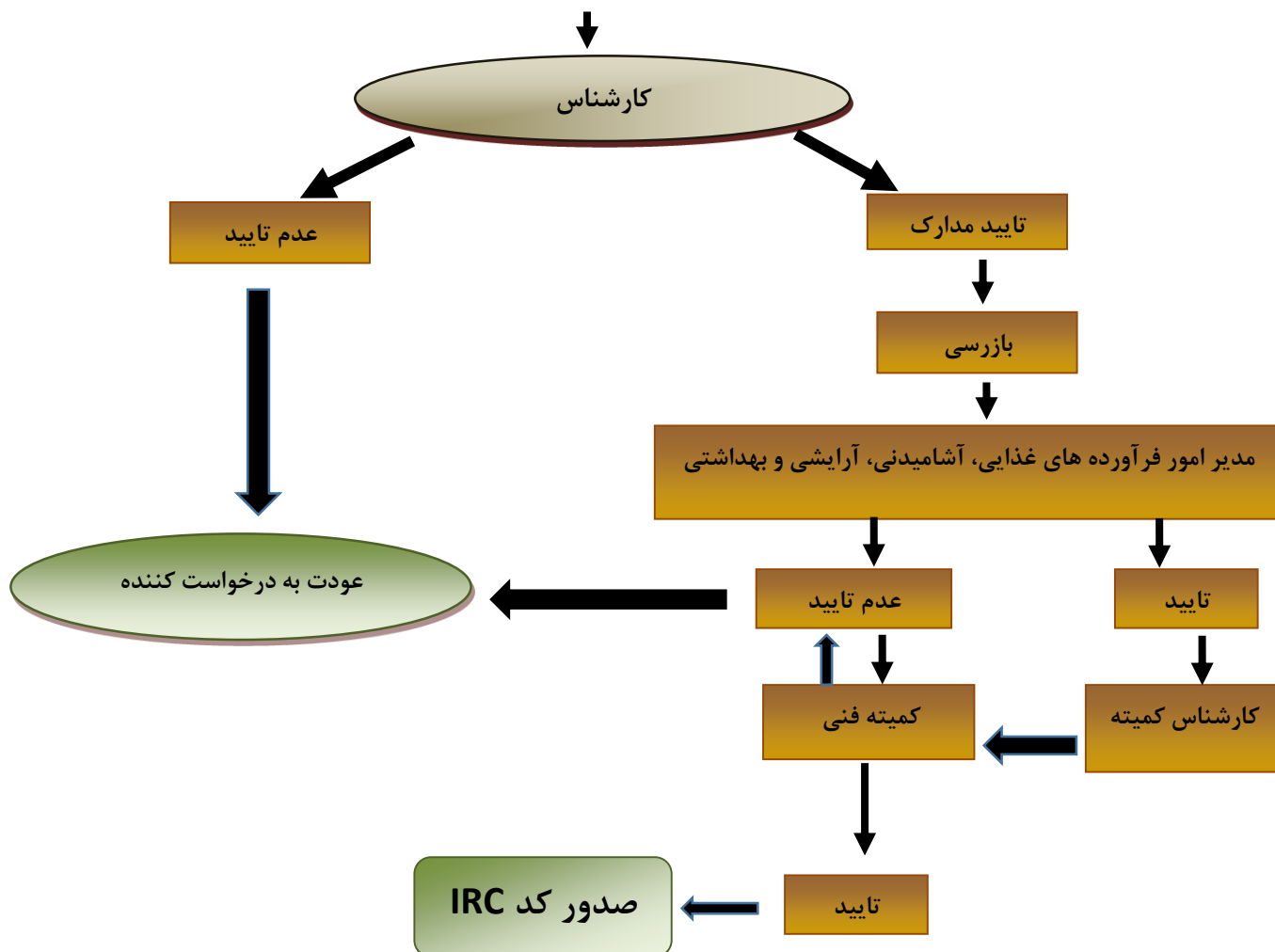
مراحل خدمت		نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	
۶- نحوه دسترسی به خدمت	در مرحله اطلاع رسانی خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر: (با ذکر نحوه دسترسی)	
	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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر: (با ذکر نحوه دسترسی)	
	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	<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)	
	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"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عنوان مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر:	
	نام سامانه‌های دیگر	فیلدهای مورد تبادل	استعلام الکترونیکی	مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی
	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <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"/> 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"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: در مواردی نیاز به بحث و تبادل نظر هست
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه‌ها (بانک‌های اطلاعاتی) در دستگاه	نرم افزار ADUIT	گزارش بازرسی	<input type="checkbox"/> استعلام <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
نرم افزار چارگون	صورتحساب کمیته فنی	<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch)	<input type="checkbox"/> استعلام <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch)	<input type="checkbox"/> استعلام <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input type="checkbox"/> آنلاین <input type="checkbox"/> دسته‌ای (Batch)	<input type="checkbox"/> استعلام <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	

نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				آنلاین	دسته‌ای (Batch)	
سازمان غذا و دارو				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

۱- ارسال الکترونیکی مدارک	۹- عناوین فرایندهای خدمت
۲- بررسی اولیه مدارک	
۳- تایید مدارک و شرایط ساختمانی و تجهیزاتی اعلام شده توسط موسسه	
۴- بازرسی	
۵- کمیته فنی	
۶- صدور پروانه بهره برداری بهداشتی	

درخواست الکترونیکی موسسه

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:



شناسنامه مجوزهای صادره

(این کاربرد در مورد خدماتی که منجر به صدور مجوز می‌گردد، تکمیل می‌شود)

در راستای اجرای تبصره ماده ۵ آیین‌نامه توسعه خدمات الکترونیکی مصوبه شماره

معاونت، بانک اطلاعاتی صدور مجوزهای تمامی دستگاه‌های اجرایی کشور شامل: انواع مجوزها، مرجع، شیوه صدور، تمدید، لغو و احیا، هزینه، زمان و فرایند و مراحل انجام کار را با همکاری دستگاه‌های اجرایی تشکیل داده و به منظور اطلاع‌رسانی و شفاف‌سازی، دسترسی بر خط مردم به آن را فراهم می‌کند. بدین منظور جدول اطلاعات مجوزهای حقیقی و حقوقی برای ایجاد بانک اطلاعاتی مجوزها به شرح زیر برای تکمیل و اجرای آیین‌نامه مذکور ارسال می‌گردد.

لیست اطلاعات مجوزهای حقیقی، حقوقی و دولتی در معاونت غذا و دارو اصفهان

کاربرد شماره یک

فرایند مجوز	غیرالکترونیکی		الکترونیکی		زمان تقریبی فرایند مجوز (روز/ ساعت)	مراجع ناظر	متقاضی مجوز					هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین‌نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیرالکترونیکی	حقوقی	دولتی			اختصاصی	مشترک*										
✓	✓	✓	✓	✓	۹۴۰۰۰۰	۵۶۶۰۰۰۰	سازمان غذا و دارو و معاونت های متناظر	دائم یا بر اساس مدت اجاره نامه	مجاز فعالیت اقتصادی- نقشه ساختمانی- لیست تجهیزات خط تولید و آزمایشگاه یا قرارداد - پروانه مسئول فنی - فیش هزینه	دستورالعمل مدیر کل امور فرآورده ای غذایی و آشامیدنی	اصلاح	تعمیر	صدور	ثبت منبع پروانه بهداشتی تاسیس و بهره برداری) فرآورده های غذایی و آشامیدنی (IRC)-کارخانه	۴۶	۴۷	۱	