

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه 1

1- عنوان خدمت: فرآیند ثبت الکترونیک فرآورده های غذایی و آشامیدنی		2- شناسه خدمت ( این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
ردیف 3- ارائه دهنده	نام دستگاه اجرایی: سازمان غذا و دارو		
	نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت به منظور ارائه خدمات از بستر اینترنت و به صورت الکترونیکی به منظور کاهش زمان خدمت دهی، کاهش مراجعات حضوری ارباب رجوع به سازمان و ایجاد بانک اطلاعاتی جامع فرآورده های تحت نظارت سازمان غذا و دارو		
	نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input 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 checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <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 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 type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...
	مدارک لازم برای انجام خدمت		دسترسی به اینترنت، عضویت شرکت در سامانه تی تک، معرفی مسئول فنی در سامانه، مدارک ثبت منبع
	قوانین و مقررات بالادستی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان		... خدمت گیرندگان در: در حال حاضر بیش از 350 شرکت در سامانه عضویت تی تک عضویت داشته که فرایندهای صدور پروانه مربوط به این شرکت ها از طریق سامانه مذکور انجام می پذیرد
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		
تواتر		<input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه بیش از بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک	
		14000000 ریال 2173529003007 <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6- آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
www.ttac.ir, www.irc.fda.gov.ir			

<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>		<p>نمونه ای از پایگاه های اطلاعات سلامت  پایگاه اطلاع رسانی سازمان غذا و دارو <a href="http://fda.gov.ir">http://fda.gov.ir</a>  <a href="http://ttac.ir">http://ttac.ir</a>  سامانه جامع مدیریت فرآورده های سلامت  <a href="http://customs.ttac.ir">http://customs.ttac.ir</a>  سامانه ترخیص فرآورده های سلامت محور  <a href="http://irc.fda.gov.ir">http://irc.fda.gov.ir</a>  سامانه صدور پروانه فرآورده های سلامت محور  <a href="http://support.ttac.ir">http://support.ttac.ir</a>  سامانه پشتیبانی فرآورده های سلامت محور</p>			
مرحله خدمت		نوع ارائه		رسانه ارتباطی خدمت	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>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"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	
در مرحله درخواست خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <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)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>مراجعه به دستگاه:  <input type="checkbox"/> ملی  <input type="checkbox"/> استانی  <input type="checkbox"/> شهرستانی</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>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"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	
مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<p style="text-align: center;">ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	
در مرحله ارائه خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <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)	

<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		ذکر ضرورت 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:		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل				استعلام الکترونیکی		استعلام غیر الکترونیکی
		برخط online		دستهای (Batch)				<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)
								اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
								<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
9- عناوین فرایندهای خدمت		فرآیند ثبت نام شرکت در سامانه تی تک فرآیند ثبت نام مسئول فنی شرکت در سامانه تی تک فرآیند ثبت فرآورده های غذایی و آشامیدنی وارداتی						
10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت								
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:		پست الکترونیک:		واحد مربوط:		

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
	غیر الکترونیکی	الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
			سنجش نشده اما کاهش یافته است										بر اساس مصوبات کمیته‌های تخصصی		تخصیص شماره IRC و پروانه فرآورده	1
																2
																3
																4

\*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره 2 نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعمال شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعمال با ذکر نام **		
										1
										2
										3
										4
										5
										6
										7
										8

\*\* نام استعمال در توضیحات درج شود

\*\*\* اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود