

اداره کل استاندارد استان کردستان

۱- عنوان خدمت: نظارت بر کیفیت خدمات سردخانه ۱۰۰۳۱۴۵۷۱۰۹ -۲ شناسه خدمت ۱۰۰۳۱۴۵۷۱۰۹

۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان کردستان	
	نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران	
۴- مشخصات خدمت	شروع خدمت	-
	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 دستگاه‌های دولتی (G2G)
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی
		<input type="checkbox"/> منطقه‌ای
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات
		<input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت
<input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		
واحد‌های ارائه دهنده خدمات سردخانه		
<input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
<input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> استانی		
<input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار		
<input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه <input type="checkbox"/> بازنشستگی		
<input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص		
<input type="checkbox"/> سایر:		
<p>۱- فرم تکمیل شده درخواست صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد ایران طبق فرم ۲۰۱ (همین فرم) ۲- تصویر یک نسخه از آگهی ثبت شرکت در روزنامه رسمی و آخرین تغییرات آن (اگر متقاضی شخص حقوقی باشد) ۳- تصویر پروانه معتبر تاسیس یا مجوز فعالیت از وزارتخانه‌ها یا شهرداری‌ها یا سندیکاها و اتحادیه‌های مربوطه یا سایر مراجع ذیصلاح ۴- تصویر آگهی ثبت نام/ علامت تجاری- تصویر روزنامه رسمی یا اظهار شده (اداره کل مالکیت صنعتی- آدرس: تهران- میدان امام خمینی- خیابان خیام- خیابان فیاض بخش- جنب ساختمان شماره یک سازمان ثبت اسناد و املاک کشور- ساختمان قدیم بانک ملت تلفن: ۰۲۱۶۶۷۴۱۰۳۵ وب سایت: http://ip.ssaa.ir) ۵- مدرک مبنی بر دارا بودن "ایران کد" (شرکت فرداد مهام ویدا- آدرس: سقز، خیابان حضرت عمر، نیش کوچه روزان ۳- تلفکس: ۰۸۷۳۶۲۱۳۹۹۷- همراه: امینی ۰۹۱۸۹۷۶۰۷۱۶، سلیمی ۰۹۱۹۶۱۹۷۶۵۶- Email: Fardad.maham@Gmail.com) ۶- ارائه گواهی کالیبراسیون تجهیزات آزمایشگاه ۷- فرم پرسشنامه اطلاعات فنی تکمیل شده طبق فرم ۲۰۳ برای واحد تولیدی و فرم ۲۳۱ برای سردخانه و فرم ۲۹۴ برای مهد کودک ۸- مدارک مبنی بر دارا بودن آزمایشگاه کنترل کیفیت اختصاصی/ قرارداد رسمی با آزمایشگاه مورد قبول سازمان برای بخشی از آزمایش‌ها/ آزمایشگاه مشترک با سایر واحدهای تولیدی در سطح یک منطقه صنعتی یا در محدوده یک شهرستان (تحويل یک نتیجه آزمون واحد تولیدی و لیست تجهیزات و مواد آزمایشگاه الزامی است) ۹- پروانه تایید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت یا گواهی قبولی در آزمون کتبی مدیران کنترل کیفیت و ارائه گزارش عملکرد ماهانه مدیر کنترل کیفیت پس از تایید صلاحیت و شروع به کار در واحد تولیدی / خدماتی (جهت اخذ پروانه تایید صلاحیت باید معرفی نامه مدیر کنترل کیفیت طبق فرم ۲۲۵ تکمیل و مدارک مدیر کنترل کیفیت به اداره کل تحويل داده شود یا پس از تائید و قبولی در آزمون جامع برگه قبولی در آزمون جامع دفتر پیشخوان گردد) ۱۰- ارائه فرم اظهارنامه انطباق محصول با استاندارد ۱۱- ارائه مفاصا حساب پرداخت کارمزد خدماتی به شرح زیر:</p> <p>- برای صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد فراورده‌های مشمول استاندارد اجباری (با احتساب ۹.۶٪ نرخ تورم سال ۹۶) جمعاً مبلغ ۱۱.۹۴۶۴۰۰ ریال به شماره حساب IR510100004064054401715034 و شناسه واریز 351054464140160001444351004000 به نام حساب تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات استاندارد سازی استاندارد کردستان نزد خزانة بانک ملی ایران واریز گردد.</p> <p>۱۲- ثبت نام در سامانه ثنا (ثبت نام الکترونیک قضایی) به آدرس: sana.adliran.ir</p>		
مدارک لازم برای انجام کار		
قوانین و مقررات بالادستی		
آمار تعداد خدمت	۱۰ شرکت خدمت گیرنده در : <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	

		گیرندگان	
		متوسط مدت زمان خدمت:	
		دو ماه	
		تواتر	
		□ یکبار برای همیشه ۱ بار در: □ ماه □ فصل ■ سال	
		تعداد بار مراجعه حضوری ۱ بار	
پرده پرداخت بصورت الکترونیکی		شماره حساب(های) بانکی	مبلغ(مبالغ)
-		IR510100004064054401715034	۱۱.۹۴.۶۴۰۰
		هزینه ارائه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
-			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه نظارت بر اجرای استاندارد	
مرحله خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		■ 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)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
مرحله درخواست خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <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 <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر	
		مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	
مرحله تولید خدمت (فرآیند داخل دستگاه یا ارتباط با سایر دستگاه ها)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی(ماننداینترنت داخلی دستگاه یا) <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)	
		ارائه درخواست ارزیابی در صورت نیاز و حضور ارزیاب در تأیید صلاحیت	

۶- نحوه دسترسی به خدمت

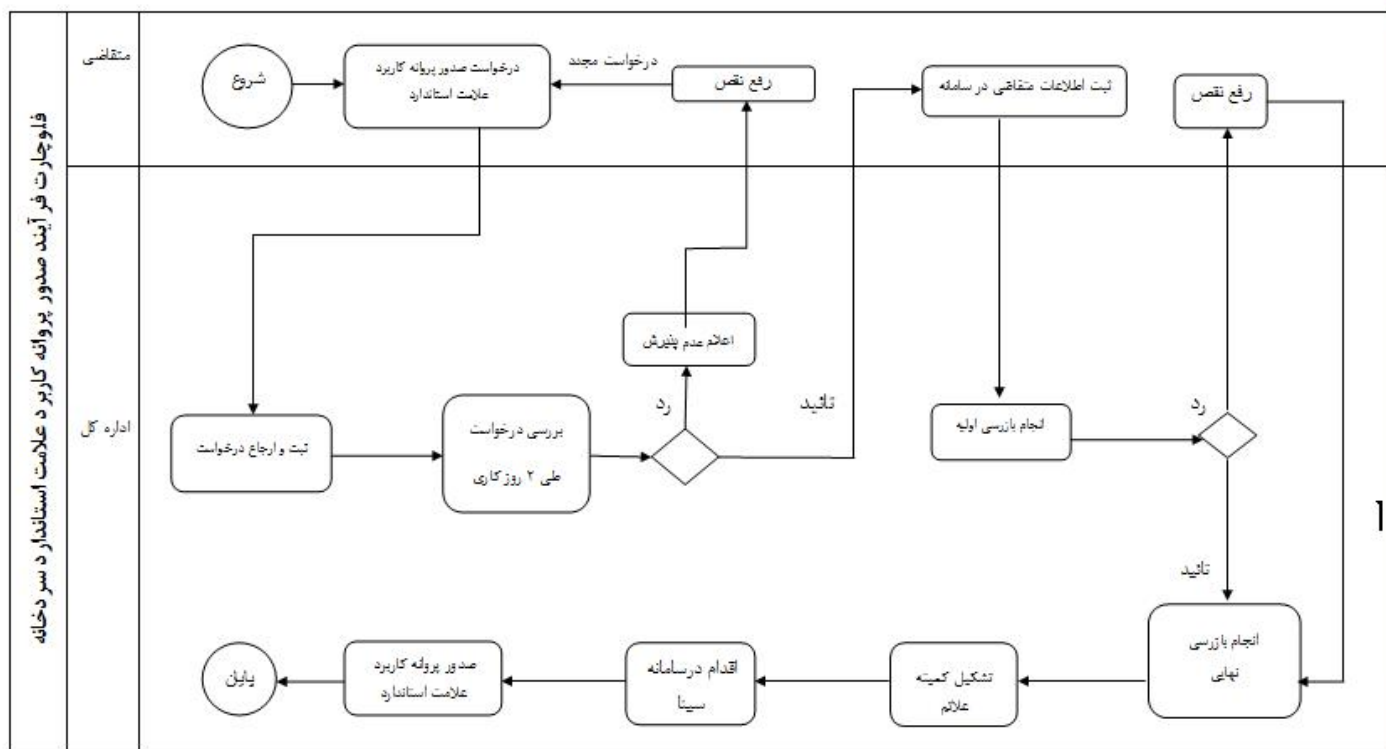
۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها

<input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> مرجع به دستگاه: <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگداری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(با ذکر نحوه دسترسی)						مرحله ارائه خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر- جهت ارائه گواهی معیار مصرف انرژی			مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		
فیلدهای مورد نیاز				نام سامانه‌های دیگر					
استعلام غیر الکترونیکی استعلام غیر الکترونیکی		استعلام الکترونیکی							
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		نام سامانه‌های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه های دیگر

۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت: پیوست شود

فلوجارت فرآیند صدور پروانه کاربرد علامت استاندارد سردخانه



<p>واحد مربوط: اداره تایید صلاحیت و سیستم‌های مدیریت کیفیت</p>	<p>پست الکترونیک: isirkordestan@isiri.org.ir</p>	<p>تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۴۹۳۲-۴</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد سعید زاهدی</p>
--	--	--------------------------------	--