

فرم ثبت اطلاعات مجوزها یا پروانه های فعالیت اقتصادی از سوی دستگاههای اجرایی کشور
(لطفاً برای هر نمونه مجوزها یا پروانه های فعالیت اقتصادی یک فرم جداگانه تکمیل شود)

تاریخ	۱ - اطلاعات مرجع صادر کننده مجوز یا پروانه فعالیت اقتصادی
صفحه ۱-۳	

۱- الف) عنوان مرجع صادر کننده: دانشگاه علوم پزشکی استان کرمانشاه - معاونت غذا و دارو
 ۱ - ب) نشانی و کد پستی: کرمانشاه - سرخه لیژه - بلوار پرستار - معاونت غذا و دارو
 شماره تلفن و نمابر: ۴۳۰۲۳۴۵ - ۴۳۰۲۳۴۶
 ۱ - د) آدرس سایت اینترنتی و پست الکترونیکی (E-Mail): www.Fda-kums.ir
 ۱ - ه) نام و شماره تلفن واحد یا قسمت رسیدگی کننده به موضوع:
 مدیریت نظارت بر مواد غذایی تلفن: ۴۳۰۲۳۵۱
 ۱ - ی) نام و شماره تلفن فرد یا افراد پاسخگوی در زمینه موضوع: خانم شعبانی - خانم برخوردار - ۴۳۰۲۳۵۱

۲ - اطلاعات مجوز یا پروانه صادره فعالیت اقتصادی:

۲ - الف) عنوان کامل مجوز یا پروانه صادره: پروانه مسئول فنی
 ۲ - ب) شرایط لازم مجوز یا پروانه صادره:

شرایط اختصاصی	شرایط عمومی
دارای مدرک تحصیلی مرتبط با واحد تولیدی	تابعیت جمهوری اسلامی - عدم سوء پیشینه کیفری - عدم اعتیاد - کارت معافیت خدمت و یا پایان آن - عدم سوء پیشینه از سازمان نظام پزشکی

۲ - ج) مدارک و مستندات مورد نیاز برای صدور مجوز یا پروانه صادره:

مدارک و مستندات عمومی	مدارک و مستندات قانونی
تصویر شناسنامه - پایان خدمت - آخرین مدرک تحصیلی و تائیدیه ارزش تحصیلی - کارت ملی	تصویر پروانه بهره برداری - فیش واریزی - اصل سوگند نامه مدیر موسسه و مسئول فنی با تائید به امضاء توسط دفتر خانه اسناد رسمی . اصل پروانه واستعفاء نامه مسئول فنی قبلی . تکمیل فرم پرسشنامه و تعهد نامه مسئول فنی و ارائه فرم رعایت مقررات ماده ۱۱

۲ - د) هزینه مورد نیاز برای صدور مجوز یا پروانه صادره:

عنوان مراحل	مبلغ دریافتی	کد بانک عامل	شماره حساب
صدور پروانه مسئول فنی	۴۳۵۶۰۰ ریال	۱۴۵۸ - ملی	۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸
-	-	-	-

تاریخ		۲- مراحل اجرای / صدور مجوز با پروانه صادره و زمانبندی هر مرحله				
صفحه ۲-۳		ورودی مرحله		زمان انجام	عنوان مرحله	کد مرحله
واحد / سازمان دریافت کننده	نوع خروجی	واحد / سازمان ارائه کننده	نوع ورودی			
معاونت غذا و دارو	بررسی	متقاضی و کارشناس مربوطه	درخواست	۲ روز	ارائه درخواست و بررسی مدارک	۱
//	بررسی و رای کمیته	واحد صدور پروانه	مدارک	۲ روز	تکمیل فرم جهت طرح در کمیته فنی	۲
اداره کل و متقاضی	پروانه	واحد صدور پروانه	مدارک	۳ روز	در صورت مثبت بودن نظر کمیته صدور پروانه و تحویل به متقاضی و ارسال رونوشت به اداره کل	۳
معاونت غذا و دارو	اخذ گواهی	ازمایشگاه	متقاضی	۲ روز	گذراندن دوره آموزشی در صورت نیاز	۴
						۵
						۶
						۷

این اطلاعات تکمیلی از جمله:

- دوره اعتبار مجوز با پروانه فعالیت: ۵ ساله
- حداکثر زمان تصمیم گیری و پاسخگویی به متقاضی از تاریخ ثبت درخواست مرجع صدور: حداکثر ۱ هفته الی ۱۰ روز
- تعداد مجوز یا پروانه فعالیت صادره در طول یک سال: میانگین ۶۰ عدد