

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

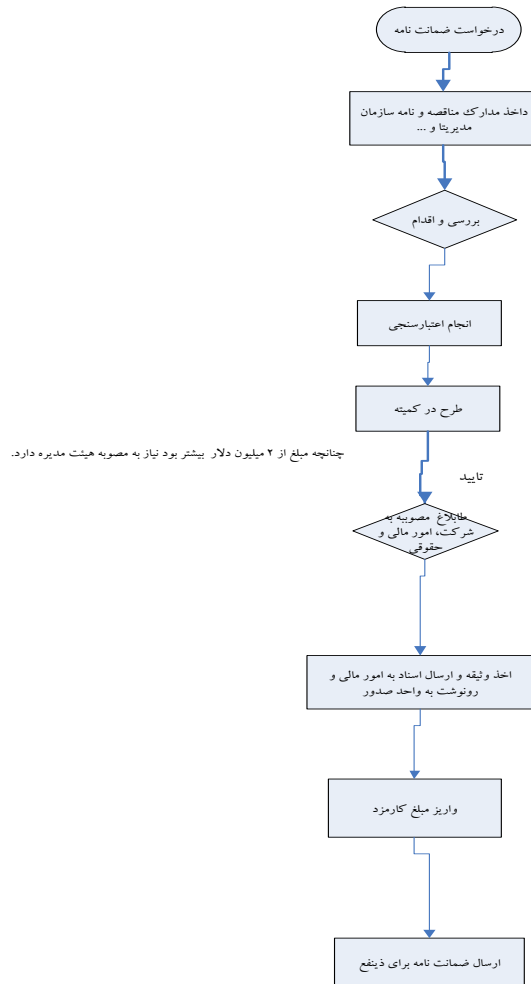
ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: صدور ضمانت نامه های مبتنی بر قرارداد (ضمانت نامه های بانکی)		۲- شناسه خدمت ۱۳۰۱۱۲۵۲۱۰۲ (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: صندوق ضمانت صادرات ایران		
	نام دستگاه مادر: وزارت صنعت، معدن و تجارت		
۴- مشخصات خدمت	<p>شرح خدمت</p> <p>ضمانت نامه شرکت در مناقصه: سند تعهدآوری از سوی صندوق برای تضمین انجام تعهد و عقد قرارداد شرکت پیمانکار ایرانی در صورت برنده شدن در مناقصه برگزار شده در پروژه های برون مرزی که بمنظور جبران ضرر و زیان ناشی از انصراف و عدم ایفاء تعهد برنده در مناقصه به نفع طرف قرارداد/کارفرمای خارجی صادر می گردد.</p> <p>ضمانت نامه پیش پرداخت: این ضمانت نامه سند تعهدآوری از سوی صندوق برای تضمین انجام تعهدات قراردادی پیمانکار ایرانی در قبال وجه پیش پرداخت دریافتی از سوی کارفرما و یا خریدار خارجی خدمات، منطبق با شرایط قراردادی، در پروژه های برون مرزی به نفع کارفرمای خارجی/ بانک وی صادر می گردد.</p> <p>ضمانت نامه حسن انجام کار: عبارت است از سند تعهدآوری که برای تضمین و اطمینان از انجام به موقع و دقیق تعهدات پیمانکاران ایرانی در پروژه های برون مرزی منطبق با شرایط قراردادی، به نفع کارفرمای خارجی / بانک وی صادر می گردد.</p> <p>ضمانت نامه استرداد کسور وجه الضمان: عبارت است از سند تعهدآوری که برای تضمین و اطمینان از انجام درست و کامل کار توسط پیمانکار ایرانی به نفع کارفرما/ خریدار خارجی صادر می گردد تا به پشتوانه آن طرف خارجی نسبت به پرداخت الباقی مبالغ ناخالص کسر شده از صورت حساب های هر دوره منطبق با شرایط قراردادی، برای اتمام پروژه اقدام نماید.</p>		
	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)	صادرکنندگان و بانک ها
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"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی
رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت	<input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> ازدواج	<input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> بازنشستگی
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	سایر: ...	

(۱) درخواست کتبی شرکت متقاضی به همراه تکمیل و ارائه فرم‌های درخواست (۲) گواهی نامه تایید صلاحیت سازمان برنامه و بودجه و یا مصوبه کمیته ماده ۱۹ سازمان توسعه تجارت ایران (۳) اسناد احراز هویت شرکت شامل، کد اقتصادی، شناسه ملی، اساسنامه شرکت و آگهی آخرین تغییرات آن، آگهی ثبت روزنامه رسمی معرفی امضاء های مجاز شرکت، (۴) تصویر کارت بازرگانی معتبر (۵) تصویر اسناد مناقصه (۶) تصویر متن ضمانت نامه پیشنهادی کارفرما	مدارک لازم برای انجام خدمت										
- قانون چگونگی اداره صندوق - اساسنامه - آیین نامه اداره صدور بیمه نامه میان و بلند مدت - بسته نرخ های کارمزد (حق بیمه) خدمات صندوق ضمانت صادرات ایران شماره ۹۴/۰۹/۲۲ ه مورخ ۵۱۷۳۳/ت/۱۲۳۴۲۴	قوانین و مقررات بالادستی										
۵ خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	آمار تعداد خدمت گیرندگان	۵- جزئیات خدمت									
از زمان تکمیل مدارک یک ماه	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:										
... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال	تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه										
	تعداد بار مراجعه حضوری										
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="105 1055 459 1099">پرداخت بصورت الکترونیک</td> <td data-bbox="459 1055 751 1099">شماره حساب (های) بانکی</td> <td data-bbox="751 1055 1093 1099">مبلغ(مبالغ)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="105 1099 459 1178"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="459 1099 751 1178">۰۱۰۰۰۱۶۸۲۸۰۱۱ (دلاری)</td> <td data-bbox="751 1099 1093 1178" rowspan="3">بسته به مبلغ بیمه نامه متفاوت میباشد.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="105 1178 459 1256"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="459 1178 751 1256">0100016829949 (پرووی)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="105 1256 459 1323"><input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="459 1256 751 1323">(ریالی) 0100010513008</td> </tr> </table>	پرداخت بصورت الکترونیک		شماره حساب (های) بانکی	مبلغ(مبالغ)	<input type="checkbox"/>	۰۱۰۰۰۱۶۸۲۸۰۱۱ (دلاری)	بسته به مبلغ بیمه نامه متفاوت میباشد.	<input type="checkbox"/>	0100016829949 (پرووی)	<input type="checkbox"/>	(ریالی) 0100010513008
پرداخت بصورت الکترونیک	شماره حساب (های) بانکی	مبلغ(مبالغ)									
<input type="checkbox"/>	۰۱۰۰۰۱۶۸۲۸۰۱۱ (دلاری)	بسته به مبلغ بیمه نامه متفاوت میباشد.									
<input type="checkbox"/>	0100016829949 (پرووی)										
<input type="checkbox"/>	(ریالی) 0100010513008										
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		۶- نحوه دسترسی به خدمت									
www.egfi.ir											
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:											
رسانه ارتباطی خدمت	نوع ارائه		مراحل خدمت								
<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 <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)	<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله اطلاع رسانی خدمت								
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی ذکر ضرورت مراجعه حضوری									

		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	<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 type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	در مرحله درخواست خدمت	
	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: نیاز به ارائه توضیحات لازم جهت پیشبرد پروژه و جلوگیری از بروز سوء تعبیر از نوع خدمت دریافتی	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	نیاز به اخذ مدارک اصلی که بعضاً حجم بسیار بالایی دارند و امکان ارسال از طریق ارتباطات رایانه ای وجود ندارد.	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	
		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input 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 <input type="checkbox"/> شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان سایر (با ذکر نحوه دسترسی):	در مرحله ارائه خدمت	
	مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر: ضرورت مهر و امضاء بیمه نامه و ارائه فیزیکی آن به بیمه گذار	دکتر ضرورت مراجعه حضوری	<input checked="" type="checkbox"/> غیر الکترونیکی	
استعلام غیر الکترونیکی	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل	نام سامانه های دیگر	۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها (بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه
	دستی (Batch)	online			
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				بخش: online	دستای (Batch)	
۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دستگاه مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت	۱- ارائه درخواست کتبی به صندوق به همراه مستندات مورد نیاز که قبلا به ایشان اعلام شده است.					
	۲- بررسی درخواست و گزارش به مراجع تصمیم گیر					
	۳- اعلام موافقت اولیه به متقاضی					
	۴- تصویب در ارکان تصمیم گیر					
	۵- اعلام کارمزد صدور و ترکیب وثایق و نرخ ها به متقاضی					
	۶- پرداخت کارمزد صدور و وثیقه سپاری و صدور ضمانت نامه به نفع متقاضی/کارفرمای خارجی					



واحد مربوط: مدیریت صدور بیمه نامه های میان و بلند مدت	پست الکترونیک: tatlari@egfi.org	تلفن: ۸۸۳۳۸۶۱۰	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: سیامک تاتلاری
--	------------------------------------	----------------	---