

فرم شناسنامه خدمات استانداری

1- عنوان خدمت: رسیدگی به شکایات مناقصات													
2- عنوان فرایند: انجام امور دبیرخانه کمیسیون رسیدگی به شکایات مناقصات													
	<p style="text-align: right;">شرح خدمت:</p> <p>رسیدگی به شکایات پیمانکاران در مورد عدم رعایت قانون برگزاری مناقصات در انتخاب پیمانکار برنده مناقصه</p>												
	<p style="text-align: right;">نوع خدمت:</p> <p> <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) </p>												
	<p style="text-align: right;">ماهیت خدمت:</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> مبتنی <input type="checkbox"/> مبتنی بر </p>												
	<p style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">رویداد مرتبط با:</p> <p> <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> ب 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"/> رک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد) </p>												
	<p style="text-align: right;">نحوه آغاز خدمت:</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرا رسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر ... (ذکر گردد) </p>												
	<p style="text-align: right;">مدارک لازم برای انجام خدمت:</p> <p>مکاتبه شاکی و اسناد و مدارک مربوطه</p>												
	<p style="text-align: right;">4- جزئیات خدمت</p> <p> آمار تعداد خدمت گیرندگان: 100 خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> روز <input type="checkbox"/> ماه <input checked="" type="checkbox"/> سال متوسط مدت زمان ارایه خدمت: 1 ماه تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه تعداد بار مراجعه حضوری: 2 بار هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان: </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">مبلغ (مبالغ)</td> <td style="width: 30%;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="width: 30%;">پرداخت بصورت الکترونیک</td> </tr> <tr> <td>رایگان</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک	رایگان		<input type="checkbox"/>	...		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	پرداخت بصورت الکترونیک											
رایگان		<input type="checkbox"/>											
...		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
	<p style="text-align: right;">5- نحوه دسترسی به خدمت</p> <p> <input type="checkbox"/> اینترنتی: (درس اینترنتی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (درس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی) <input type="checkbox"/> بن گوینا یا مرکز تماس: (ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گوینا) <input type="checkbox"/> بن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) <input type="checkbox"/> م کوتاه: (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت) <input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات <input checked="" type="checkbox"/> سایر: (ذکر گردد) ارسال مکاتبات و صور تجلسه </p>												