Управление документооборота
Аппарат Правительства
Смоленской области
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
27.10.2023 № 12/39пр
(дата)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24.10.2023 № 0026

Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения Смоленской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», пунктом 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации

Рег. № 00383 от 24.10.2023, Подписано ЭП: Веселова Ирина Михайловна, Заместитель министра здравоохранения 24.10.2023 16:57:18,
Распечатал

от 02.06.2022 № 1007, Положением о Министерстве здравоохранения Смоленской области, утвержденным постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить следующие формы документов, используемые Министерством здравоохранения Смоленской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

1.1. Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 1;

1.2. Заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 2;

1.3. Заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 3;

1.4. Заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий согласно приложению № 4;

1.5. Заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах согласно приложению № 5;

1.6. Заявление о возврате лицензионного дела соискателю лицензии/лицензиату согласно приложению № 6;

1.7. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 7;

1.8. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно приложению № 8;

1.9. Уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов согласно приложению № 9;

1.10. Уведомление о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих

растений и прилагаемых к нему документов согласно приложению № 10;

1.11. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 11;

1.12. Уведомление об отказе внесения изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 12;

1.13. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению лицензиата согласно приложению № 13;

1.14. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с прекращением юридическим лицом деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 14;

1.15. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 15;

1.16. Уведомление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 16;

1.17. Приказ о предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 17;

1.18. Приказ об отказе в предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 18;

1.19. Приказ о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 19;

1.20. Приказ об отказе во внесение изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 20;

1.21. Приказ о прекращении действия лицензии(й) на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 21;

1.22. Приказ о проведении внеплановой документарной и /или выездной оценки юридического лица, индивидуального предпринимателя согласно приложению № 22;

1.23. Акт оценки в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя (в отношении соискателя лицензии, представившего заявление о предоставлении лицензии / лицензиата, представившего заявление о внесении изменений в реестр лицензий) согласно приложению № 23.

2. Признать утратившими силу приказ Департамента Смоленской области по здравоохранению от 01.09.2022 № 1066 «Об утверждении форм документов, используемых Департаментом Смоленской области по здравоохранению при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти).».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра **И.М. Веселова**

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0826

Форма

Регистрационный номер _____ от _____
заполняется Министерством здравоохранения Смоленской области

В Министерство здравоохранения Смоленской области

Заявление
о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1	2	3
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*	
3.	Фирменное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*	
4.	Адрес места нахождения юридического лица *(с указанием почтового индекса)*	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (*ОГРН*)	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Наименование документа: _____ Выдан: _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи документа: _____ Дата государственной регистрации: _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (*ИНН*)	
8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Наименование документа: _____ Выдан: _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи документа: _____ Дата постановки на учет: _____
9.	Лицензируемый вид деятельности	Деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

10.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, с указанием заявляемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности *(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007, необходимо указать конкретные наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки I - III перечня)*	Адрес места осуществления деятельности *(с указанием почтового индекса)*: _____ Перечень работ (услуг): _____ *(согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007)*
11.	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения об этих помещениях, зданиях, сооружениях и иных объектах) *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	_____ *(наименование органа (организации), выдавшей документ)* _____ *(вид права)* _____ *(тип объекта недвижимости)* _____ *(кадастровый (условный) номер объекта права)* _____ *(номер государственной регистрации права)* _____ *(дата государственной регистрации права)*
12.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности *(в случае, если лицензиатом является медицинская организация)*	№ лицензии: _____ Дата предоставления: _____ Наименование лицензирующего органа: _____
13.	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I – III перечня, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны	Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи _____ №_____
14.	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, об отсутствии у работников, которые в	Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи _____

	соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в списки I – III перечня, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации)	№_____
15.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	_____ *(контактный телефон)* _____ *(адрес электронной почты)* Даю согласие на осуществление взаимодействия с лицензирующим органом в электронной форме по адресу электронной почты, указанному мною в данном пункте заявления. Прошу направлять на данный адрес электронной почты опись документов, решение о проведении оценки, акт оценки, выписку из реестра лицензий, все уведомления по вопросам лицензирования.
16.	Информирование по вопросам лицензирования (*при необходимости*)	_____ *(контактный телефон)* _____ *(адрес электронной почты)* Даю согласие на осуществление взаимодействия с лицензирующим органом в электронной форме по адресу электронной почты, указанному мною в данном пункте заявления. Прошу направлять на данный адрес электронной почты опись документов, решение о проведении оценки, акт оценки, выписку из реестра лицензий, все уведомления по вопросам лицензирования.
17.	Форма получения юридическим лицом уведомлений о решении лицензирующего органа *(Нужное подчеркнуть)*	<*> В форме электронного документа <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
18.	Необходимость получения выписки из реестра лицензий *(Нужное подчеркнуть)*	<*> Не требуется <*> В форме электронного документа
19.	Техническая возможность для использования средств дистанционного взаимодействия, фото-, видео фиксации	<*> Имеется <*> Не имеется

<*> Нужное подчеркнуть

В лице_____,
(Фамилия, Имя, Отчество (в случае, если имеется) (полностью), должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

действующего на основании _____,
(реквизиты документов, подтверждающих полномочия)

просит предоставить лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается Опись документов согласно приложению.

Даю свое согласие, как субъект персональных данных, на обработку моих персональных данных посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственного им организации в целях предоставления государственной услуги в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных документов подтверждаю.

«___» _____ 202_ г

_____
(подпись/усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П. (при наличии)

Приложение
к заявлению о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих
растений
от 24.10.2023 № 0026

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии

_____

(наименование соискателя лицензии)

представил в Министерство здравоохранения Смоленской области нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

№ п/п	Наименование документа <*>	Количество листов
1.	Заявление о предоставлении лицензии (с приложением)	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*. В случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения (копии документов) об этих помещениях *(за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)* <*>	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании оборудования, соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*.	
4.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности *(в случае, если соискателем лицензии является медицинская организация)* <*>	
5.	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня <*>.	
6.	Копии справок, выданных государственными или муниципальными	

	учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом <*>.	
7.	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников <*>	
8.	Копия заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I – III перечня, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны <*>	
9.	Копия заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в списки I – III перечня, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации) <*>	
10.	Доверенность (*оригинал*)	

<*> Копии документов (сведения), которые соискатель лицензии вправе предоставить по собственной инициативе

Документы сдал
соискатель лицензии (уполномоченный представитель соискателя лицензии):

_____
(Фамилия, Имя, Отчество (в случае, если имеется) (полностью), должность, подпись)

_____
(реквизиты доверенности)

М.П. (при наличии)

Документы принял
должностное лицо лицензирующего органа:

_____
(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Регистрационный номер _____ от _____
заполняется Министерством здравоохранения Смоленской области

В Министерство здравоохранения Смоленской области

Заявление
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Регистрационный № _____ лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «____» _____20____г., предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

Регистрационный № _____ лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «____» _____20____г., предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с (*нужное подчеркнуть*):

<*> *реорганизацией юридического лица в форме преобразования;

<*> *реорганизацией юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности);

<*> *реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;

<*> *изменение наименования лицензиата, изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата, изменение наименования филиала иностранного юридического лица;

<*> *изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата, изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;

<*> изменение номера телефона, адреса электронной почты лицензиата

(Данные сведения вносятся лицензиатами в реестр лицензий самостоятельно в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 29.12.2020 N 2343 "Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий")

<*> изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

<*> иные случаи, предусмотренные Федеральными законами о лицензировании данного вида деятельности

* *Сведения, предусмотренные данными пунктами лицензирующим органом могут быть внесены в реестр лицензий в автоматическом режиме на основании полученной из государственных информационных систем информации*

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные, новые сведения) *(Заполняется в случае наличия изменений. Если изменений не было, пишется «Без изменений»)* **
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица		
2.	Сокращенное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*		
3.	Фирменное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*		
4.	Адрес места нахождения юридического лица *(с указанием почтового индекса)*		
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (*ОГРН*)		
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	_____ *(наименование документа)* Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата _____ *(дата выдачи документа)* _____ *(дата государственной регистрации)*	_____ *(наименование документа)* Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата _____ *(дата выдачи документа)* _____ *(дата государственной регистрации)*
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц	Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи _____ № _____	
8.	Идентификационный номер налогоплательщика *(ИНН)*		
9.	Данные документа о постановке лицензиата (юридического лица) на учет в налоговом органе	_____ *(наименование документа)* Выдан _____ *(наименование органа,*	_____ *(наименование документа)* Выдан _____ *(наименование органа,*

		выдавшего документ) Дата выдачи _____	*выдавшего документ)* Дата выдачи _____
10.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности *(заполняется при фактически неизменном месте осуществления деятельности)*	_____ *(орган, принявший решение)* Реквизиты документа _____	
11.	Адрес(а) мест деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		
12.	Контактный телефон и <u>официальный</u> адрес электронной почты юридического лица	_____ *(контактный телефон)* _____ *(адрес электронной почты)* Даю согласие на осуществление взаимодействия с лицензирующим органом в электронной форме по адресу электронной почты, указанному мною в данном пункте заявления. Прошу направлять на данный адрес электронной почты опись документов, решение о проведении оценки, акт оценки, выписку из реестра лицензий, все уведомления по вопросам лицензирования.	
13.	Информирование по вопросам лицензирования (*при необходимости*)	_____ *(контактный телефон)* _____ *(адрес электронной почты)* Даю согласие на осуществление взаимодействия с лицензирующим органом в электронной форме по адресу электронной почты, указанному мною в данном пункте заявления. Прошу направлять на данный адрес электронной почты опись документов, решение о проведении оценки, акт оценки, выписку из реестра лицензий, все уведомления по вопросам лицензирования.	

14.	Форма получения заявителем уведомлений о решении лицензирующего органа *(Нужное подчеркнуть)*	<*> В форме электронного документа <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
15.	Необходимость получения выписки из реестра лицензий *(Нужное подчеркнуть)*	<*> В форме электронного документа <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
16.	Техническая возможность для использования средств дистанционного взаимодействия, фото-, видео фиксации	<*> Имеется <*> Не имеется

II. В связи с (*нужное подчеркнуть*)**:**

- намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;
- намерением лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией,
- прекращением деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
- намерением лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг;

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*	
3.	Фирменное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*	
4.	Адрес места нахождения юридического лица *(с указанием почтового индекса)*	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица *(ОГРН)*	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика *(ИНН)*	
7.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	
8.	Форма получения заявителем уведомлений о решении лицензирующего органа *(Нужное подчеркнуть)*	<*> В форме электронного документа <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
9.	Необходимость получения выписки из реестра лицензий *(Нужное подчеркнуть)*	<*> В форме электронного документа <*> Не требуется
10.	**<*> намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту**	

	наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией (*подчеркнуть при наличии основания*)	
10.1.	Сведения о <u>новых адресах</u> мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, с указанием работ (услуг), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	<u>Новый</u> адрес места осуществления деятельности *(с указанием почтового индекса)*: _____ Перечень работ (услуг): _____ *(согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007)*
10.2	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений *(в случае, если лицензиатом является медицинская организация)*	№ лицензии: _____ Дата предоставления: _____ Наименование лицензирующего органа: _____
10.3	Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, <u>права на которые зарегистрированы</u> в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	_____ *(наименование органа (организации), выдавшей документ)* _____ *(вид права)* _____ *(тип объекта недвижимости)* _____ *(кадастровый (условный) номер объекта права)* _____ *(номер государственной регистрации права)* _____ *(дата государственной регистрации права)*
10.4	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I – III перечня, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны	Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи _____ №_____

10.5	Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня	Реквизиты документов: _____
11.	**<*> намерением лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией** (*подчеркнуть при наличии основания*)	
11.1	Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Адрес(а) места осуществления деятельности, по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по которому лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)	Адрес места осуществления деятельности *(с указанием почтового индекса)*: _____ Перечень новых работ (услуг): _____ *(согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007)*
11.2	Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	
11.3	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I – III перечня, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны	Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи _____ №_____
12.	**<*> прекращением деятельности по одному или нескольким адресам мест**	

	осуществления деятельности, предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (*подчеркнуть при наличии основания*)	
12.1	Адрес(а) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Адрес места осуществления деятельности *(с указанием почтового индекса)*: _____ Перечень работ (услуг): _____ *(согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007)*
12.2	Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией	
13.	**<*> намерением лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг** (*подчеркнуть при наличии основания*)	
13.1	Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Адрес(а) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Адрес места осуществления деятельности *(с указанием почтового индекса)*: _____ Перечень прекращаемых работ (услуг): _____ *(согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007)*
13.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения работ, услуг, предусмотренных лицензией	

<> Нужное подчеркнуть.*

В лице_____,

(Фамилия, Имя, Отчество (в случае, если имеется) (полностью), должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

действующего на основании _____,
(реквизиты документов, подтверждающих полномочия)

просит внести изменения в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Достоверность представленных документов подтверждаю.

К заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается Опись документов согласно приложению.

Даю свое согласие, как субъект персональных данных, на обработку моих персональных данных посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственного им организации в целях предоставления государственной услуги в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 202_ г

_____
(подпись/усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П. (при наличии)

_____

<*> *Нужное подчеркнуть.*

<**> *Заполняются в случае наличия изменений. Если изменений не было, пишется «Без изменений».*

Приложение
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на осуществление
деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений
от 24.10.2023 № 0026

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник) _____

(наименование лицензиата/правопреемника)

представил в Министерство здравоохранения Смоленской области нижеследующие документы для внесения изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

I. В связи с (*нужное подчеркнуть*):

<*> *реорганизацией юридического лица в форме преобразования;

<*> *реорганизацией юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности);

<*> *реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;

<*> *изменение наименования лицензиата, изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений о филиале лицензиата, изменение наименования филиала иностранного юридического лица;

<*> *изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата, изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;

<*> изменение номера телефона, адреса электронной почты лицензиата

(Данные сведения вносятся лицензиатами в реестр лицензий самостоятельно в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 29.12.2020 N 2343 "Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий")

<*> изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

<*> иные случаи, предусмотренные Федеральными законами о лицензировании данного вида деятельности

<*> прекращением деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

<*> намерением лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части

прекращения выполнения работ, оказания услуг

№ п/п	Наименование документов *	Количество листов
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий (с приложением)	
2.	Доверенность *(оригинал)*	

II. В связи с *(нужное подчеркнуть)*:

- намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;

№ п/п	Наименование документов*	Количество листов
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий (с приложением)	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*. В случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения (копии документов) об этих помещениях *(за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)* <*>	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании оборудования, соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*.	
4.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений *(в случае, если лицензиатом является медицинская организация)* <*>	
5.	Копия заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I – III перечня, установленным требованиям к оснащению	

	этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны <*>	
6.	Копии сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня <*>	
7.	Доверенность *(оригинал)*	

III. В связи с *(нужное подчеркнуть)*:

- намерением лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией

№ п/п	**Наименование документов***	**Количество листов**
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий (с приложением)	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*. В случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения (копии документов) об этих помещениях *(за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)* <*>	
3.	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании оборудования, соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*.	
4.	Копия заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I – III перечня, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны <*>	
5.	Доверенность *(оригинал)*	

<*> Копии документов (сведения), которые лицензиат вправе предоставить по собственной инициативе

Документы сдал лицензиат /уполномоченный представитель лицензиата/:	Документы принял должностное лицо лицензирующего органа:
_____ (Фамилия, Имя, Отчество (в случае, если имеется) (полностью), должность, подпись)	_____ (Ф.И.О., должность, подпись)
_____ (реквизиты доверенности) М.П. (при наличии)	Дата _____ Входящий № _____ Количество листов _____ М.П.

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

В Министерство здравоохранения Смоленской области

Заявление
о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Прошу прекратить действие:

лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной

_____
(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*	
3.	Фирменное наименование юридического лица *(в случае, если имеется)*	
4.	Адрес места нахождения юридического лица *(с указанием почтового индекса)*	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица *(ОГРН)*	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Наименование документа: _____ Выдан _____ *(наименование органа, выдавшего документ)* Дата выдачи: _____ Дата государственной регистрации: _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика *(ИНН)*	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Наименование документа: _____ Выдан _____

		(наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи: _____ Дата государственной регистрации: _____
9.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, по которым будет прекращена деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (адреса территориально обособленных подразделений и объектов) *(с указанием почтового индекса)*	
10.	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
11.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	_____ *(контактный телефон)* _____ *(адрес электронной почты)*
12.	Форма получения юридическим лицом уведомления о решении лицензирующего органа *(нужное подчеркнуть)*	<*> В форме электронного документа. <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

<*> Нужное подчеркнуть.

_____

(Фамилия, Имя, Отчество (в случае, если имеется) (полностью), должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

действующий на основании _____,

(реквизиты документов, подтверждающих полномочия)

Даю свое согласие, как субъект персональных данных, на обработку моих персональных данных посредством их получения из иного государственного органа, органа местного самоуправления и подведомственного им организации в целях предоставления государственной услуги в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 202_ г

_____

(подпись/усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П. (при наличии)

Не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности лицензиат, имеющий намерение прекратить этот вид

деятельности, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности. Лицензиат вправе направить в лицензирующий орган в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности (ч. 14-15 ст. 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»).

Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

В Министерство здравоохранения Смоленской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сведений из реестра лицензий

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица), осуществляющего запрос сведений: _____
Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица), осуществляющего запрос сведений: _____
ИНН: _____
ОГРН: _____
Адрес электронной почты: _____

Прошу предоставить сведения о конкретной лицензии в виде выписки из реестра лицензий в отношении лицензии № _____ от _____ на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной _____.
(наименование лицензирующего органа)

_____ _____
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)) (подпись/усиленная квалифицированная электронная подпись)

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

В Министерство здравоохранения Смоленской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах <*>

Наименование юридического лица: _____
Адрес места нахождения юридического лица: _____
ИНН: _____
ОГРН: _____
Адрес электронной почты: _____

Прошу исправить в лицензии № _____ от _____ на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)
следующие опечатки и (или) ошибки:
_____.

_____	_____
Руководитель юридического лица	(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется)), (подпись/усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П. (при наличии)

«___» _____ 20___ г.

* К заявлению прилагаются документы, опечатки и (или) ошибки в которых подлежат исправлению.

Приложение № 6
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

В Министерство здравоохранения Смоленской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате лицензионного дела соискателю лицензии/лицензиату

_____
(полное наименование юридического лица)

_____
(место нахождения юридического лица)

_____
(идентификационный номер налогоплательщика)

просит оставить без рассмотрения и вернуть материалы лицензионного дела от _____ № _____.

Материалы лицензионного дела прошу выдать на руки/отправить почтой *(нужное подчеркнуть)*.

_____
(Ф.И.О. (полностью) руководителя или уполномоченного представителя юридического лица)

«__» _____ 20__ г. _____
подпись

М.П. (при наличии)

Приложение № 7
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20___ г.)

_____
(наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов установлено:

- заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать выявленные нарушения)

- документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

_____
(указать перечень документов)

Министерство уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных

веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы будут возвращены соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 8
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о внесении изменений в реестр лицензий лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20____ г.)

_____

(наименование лицензиата/правопреемника)

в связи с (нужное подчеркнуть):

изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

иные случаи, предусмотренные Федеральными законами о лицензировании данного вида деятельности

прекращением деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

намерением лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг

намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;

намерением лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию

наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией,

установлено:

заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____

(указать выявленные нарушения)

документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

_____

(указать перечень документов)

Министерство уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о внесении изменений в реестр лицензий будет возвращено лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Заместитель министра _____ _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____

(Ф.И.О.)

тел._____

Приложение № 9
к приказу Министерства
здравоохранения
Смоленской области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 9 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.)

_____
(наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

<*> несоответствия части 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на ____ л. в 1 экз.

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

<*> Нужное указать.

Приложение № 10
к приказу Министерства
здравоохранения
Смоленской области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.)

_____
(наименование лицензиата)

и прилагаемых к нему документов, уведомляем о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

<*> несоответствия части 3 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 7/части 9 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на ___ л. в 1 экз.

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

_____

<*> Нужное указать.

Приложение № 11
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ г.)

_____
(наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов, уведомляем об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта оценки соискателя лицензии: от «__»_____ 20__ г. № ____

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 12
к приказу Министерства
здравоохранения
Смоленской области
от 19.10.2017 № 0026

Форма

Уведомление
об отказе во внесение изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный № _____ от «__» ____20__ г.)

_____
(наименование лицензиата)

и прилагаемых к нему документов, уведомляем об отказе во внесение изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____
(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта оценки лицензиата: от «__» _____ 20__ г. № ____

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 13
к приказу Министерства
здравоохранения
Смоленской области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению лицензиата

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) от «__» ___ 20__ г. № _____ и на основании заявления лицензиата о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «__»_____ 20__ г., входящий № _____, **прекращено с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной_____:**

(наименование лицензирующего органа)

Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица:
Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется):
Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется):
Адрес места нахождения юридического лица:
ОГРН - _____
ИНН - _____

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 14
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с прекращением юридическим лицом деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с пунктом 2 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) от «__» _____ 20_ г. №_____ прекращено с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ от «__» ____ 20__ г., предоставленной

_____
(наименование лицензирующего органа)

Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица:
Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется):
Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется):
Адрес места нахождения юридического лица:
ОГРН - _____
ИНН - _____

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 15
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Министерство здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом Департамента от _____ № _____

_____
(наименование лицензиата)

предоставлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от _____ № _____.

Адрес(а) мест(а) осуществления деятельности, разрешенные виды работ (услуг):

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 16
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

Уведомление
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Министерство здравоохранения Смоленской области (далее – Министерство) в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом Департамента от _____ № _____

_____
(наименование лицензиата)

Внесены изменения в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (далее - лицензия) от _____ № _____ на лицензию от _____ № _____.

Адрес(а) мест(а) осуществления деятельности, разрешенные виды работ (услуг):

Заместитель министра _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исп. _____
(Ф.И.О.)
тел._____

Приложение № 17
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

_____ № _____

О предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13 «О переименовании Департамента Смоленской области по здравоохранению в Министерство здравоохранения Смоленской области и об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Смоленской области», на основании результатов рассмотрения представленных заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов

п р и к а з ы в а ю:

1. Предоставить лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений соискателю лицензии согласно приложению.

2. Отделу организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования в день подписания настоящего приказа внести запись о предоставлении лицензии в реестр лицензий и в течение трех рабочих дней после дня внесения записи о предоставлении лицензии в реестр лицензий направить уведомление о предоставлении лицензии лицензиату по его выбору в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, либо на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра _____ _____

(подпись) (ФИО)

М.П.

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

СВЕДЕНИЯ
о соискателе лицензии, которому предоставлена лицензия на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Юридическое лицо (организационно-правовая форма, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица):

Адрес места нахождения юридического лица:

ГРН (записи о создании юридического лица) -

ИНН -

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности (с указанием вида объекта, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности):

Лицензия на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: № _____.

Приложение № 18
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

_____ № _____

Об отказе в предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии со ст. 14 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13 «О переименовании Департамента Смоленской области по здравоохранению в Министерство здравоохранения Смоленской области и об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Смоленской области», на основании результатов рассмотрения представленных заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов

п р и к а з ы в а ю:

1. Отказать в предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений соискателю лицензии согласно приложению.

2. Отделу организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования в день подписания настоящего приказа внести запись о предоставлении лицензии в

реестр лицензий и в течение трех рабочих дней после дня внесения записи о предоставлении лицензии в реестр лицензий направить уведомление о предоставлении лицензии лицензиату по его выбору в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, либо на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра _____ _____

(подпись) (ФИО)

М.П.

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
Смоленской области
от 24.10.2023 № 0026

СВЕДЕНИЯ

о соискателе лицензии, которому отказано в предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Юридическое лицо (организационно-правовая форма, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица):

Адрес места нахождения юридического лица:

ГРН (записи о создании юридического лица) -

ИНН -

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности (с указанием вида объекта, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности):

Причины отказа:

- нарушения ст. _____ Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

- нарушения пунктов _____ Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (Акт оценки соискателя лицензии от «__» _____ 20__г. № ____):

Приложение № 19
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

_____ № _____

О внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии со ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2055 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13 «О переименовании Департамента Смоленской области по здравоохранению в Министерство здравоохранения Смоленской области и об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Смоленской области», на основании результатов рассмотрения представленного заявления о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемых к нему документов (в связи с:

реорганизацией юридического лица в форме преобразования;

реорганизацией юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности);

реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;

изменение наименования лицензиата, изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в

реестр лицензий сведений о филиале лицензиата, изменение наименования филиала иностранного юридического лица;

изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата, изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;

изменение номера телефона, адреса электронной почты лицензиата

(Данные сведения вносятся лицензиатами в реестр лицензий самостоятельно в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 29.12.2020 N 2343 "Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий")

изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

иные случаи, предусмотренные Федеральными законами о лицензировании данного вида деятельности

прекращением деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

намерением лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг;

намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;

намерением лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией (*нужное указать*),

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений лицензиату, согласно приложению.

2. Отделу организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования в день подписания настоящего приказа внести запись о предоставлении лицензии в реестр лицензий и в течение трех рабочих дней после дня внесения записи о предоставлении лицензии в реестр лицензий направить уведомление о предоставлении лицензии лицензиату по его выбору в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, либо на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра

_____ _____

(подпись) (ФИО)

М.П.

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

СВЕДЕНИЯ
о лицензиате, которому внесены изменения в реестр лицензий на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Юридическое лицо (организационно-правовая форма, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица):

Адрес места нахождения юридического лица:

ГРН (записи о создании юридического лица) -

ИНН -

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности (с указанием вида объекта, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности):

Лицензия на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений: № _____.

Приложение № 20
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

_____ № _____

Об отказе во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии со ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13 «О переименовании Департамента Смоленской области по здравоохранению в Министерство здравоохранения Смоленской области и об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Смоленской области», на основании результатов рассмотрения представленных заявления о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемых к нему документов (в связи с:

реорганизацией юридического лица в форме преобразования;

реорганизацией юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности);

реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;

изменение наименования лицензиата, изменение наименования филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в

реестр лицензий сведений о филиале лицензиата, изменение наименования филиала иностранного юридического лица;

изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение адреса места нахождения филиала лицензиата в случае, если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрено внесение в реестр лицензий сведений об адресе места нахождения филиала лицензиата, изменение адреса места нахождения на территории Российской Федерации филиала иностранного юридического лица;

изменение номера телефона, адреса электронной почты лицензиата

(Данные сведения вносятся лицензиатами в реестр лицензий самостоятельно в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 29.12.2020 N 2343 "Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий")

изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

иные случаи, предусмотренные Федеральными законами о лицензировании данного вида деятельности

прекращением деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

намерением лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг;

намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;

намерением лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией (*нужное указать)*,

п р и к а з ы в а ю:

1. Отказать во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений лицензиату согласно приложению.

2. Отделу организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования вручить в течение трех рабочих дней с даты подписания настоящего приказа соискателю лицензии или направить соискателю лицензии по его выбору заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, уведомление об отказе в предоставлении лицензии.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра

_____ _____

(подпись) (ФИО)

М.П.

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026.

СВЕДЕНИЯ
о лицензиате, которому отказано во внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Юридическое лицо (организационно-правовая форма, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица):

Адрес места нахождения юридического лица:

ГРН (записи о создании юридического лица) -

ИНН -

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности (с указанием вида объекта, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности):

Причины отказа:

- нарушения ст. _____ Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

- нарушения пунктов _____ Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (Акт оценки лицензиата от «__» _____ 20___г. № ____):

Приложение № 21
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

_____ № _____

О прекращении действия лицензии(й) на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13 «О переименовании Департамента Смоленской области по здравоохранению в Министерство здравоохранения Смоленской области и об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Смоленской области», на основании заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности от «__» _____ 20___ г.; на основании сведений от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, о дате внесения в соответствующий единый государственный реестр записи о прекращении юридическим лицом деятельности от «__» _____ 20__ г. *(нужное указать)*,

п р и к а з ы в а ю:

1. Прекратить действие лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на основании заявления лицензиата о прекращении лицензируемого вида деятельности либо на основании записей единого государственного реестра юридических лиц лицензиату согласно приложению *(нужное указать)*.

2. Отделу организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования с даты подписания настоящего приказа внести запись о прекращении действия лицензии в реестр лицензий и в течение трех рабочих дней после внесения записи о прекращении действия лицензии в реестр лицензий направить уведомление о прекращении действия лицензии лицензиату по его выбору в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью либо на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель министра _____ _____

(подпись) (ФИО)

М.П.

Приложение к приказу
Министерства Смоленской
области по здравоохранению
от 24.10.2023 № 0026

СВЕДЕНИЯ
о лицензиате, которому прекращено действие лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Юридическое лицо (организационно-правовая форма, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица):

Адрес места нахождения юридического лица:

ГРН (записи о создании юридического лица) -

ИНН -

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности:

Действие лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № ____, предоставленной _____ «___» _____ 20__г.,
(наименование лицензирующего органа)

прекращено с _____.
(дата подписания настоящего приказа, либо дата внесения соответствующих записей в ЕГРЮЛ)

Приложение № 22
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

органа государственного контроля (надзора),
о проведении внеплановой документарной и/или выездной оценки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
от «__» _____ _____ г. № _____

1. Провести оценку в отношении - _____
_____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

в форме:

- документарной оценки по месту нахождения отдела организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования Министерства здравоохранения Смоленской области: 214008, Смоленская область, г. Смоленск, пл. Ленина, д.1

- выездной оценки по месту(ам) фактического осуществления деятельности.
(подчеркнуть нужное)

2. Место нахождения: _____
Место(а) фактического осуществления им деятельности: _____
_____
(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных
структурных подразделений), места фактического осуществления
деятельности индивидуальным предпринимателем и (или)
используемых ими производственных объектов)

Оценка лицензиата лицензионным требованиям в форме выездной оценки проводится в формате выездной оценки / в дистанционном формате с применением фотосъемки и (или) видеозаписи. (подчеркнуть нужное)

В случае проведения выездной оценки в дистанционном формате, оценка проводится по месту нахождения отдела организационно-методической работы и лицензирования отдельных видов деятельности Департамента ведомственного контроля и лицензирования Министерства здравоохранения Смоленской области:

214008, Смоленская область, г. Смоленск, пл. Ленина, д.1.

3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(и) на проведение оценки: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
должность должностного лица (должностных лиц),
уполномоченного(ых) на проведение оценки)

4. Привлечь к проведению оценки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности
привлекаемых к проведению оценки экспертов и (или) наименование
экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства
об аккредитации и наименования органа по аккредитации,
выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая оценка проводится в рамках государственного лицензионного контроля (надзора) при предоставлении государственной услуги «Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)» (идентификатор государственной услуги в Федеральном реестре государственных и муниципальных услуг (функций) - 67000001000000001069).

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора),
муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а) функции(й)
в федеральной государственной информационной системе
«Федеральный реестр государственных
и муниципальных услуг (функций)»)

6. Установить, что:

- настоящая оценка проводится с целью (отметить нужное):

документарная оценка:

- оценки полноты и достоверности сведений, содержащихся в представленном заявлении юридического лица о предоставлении лицензии на осуществление деятельности от «__» _____ 20__г. и прилагаемых к нему документах, положениям частей 1 и 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а так же сведениям о юридическом лице, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах; согласованности представленной информации;

- оценки полноты и достоверности сведений, содержащихся в представленном заявлении юридического лица о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «__» _____20__г. и прилагаемых к нему документах, положениям частей 1, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10 статьи 18, части 4 статьи 22 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а

так же сведениям о юридическом лице, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах; согласованности представленной информации.

выездная оценка:

- оценки соответствия лицензионным требованиям помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать соискателем лицензии или лицензиатом при осуществлении лицензируемого вида деятельности, наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников, на основании заявления юридического лица о предоставлении/внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «__» _____ 20__г.

(При установлении целей проводимой оценки указывается следующая информация: реквизиты заявления от юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой оценки юридического лица, индивидуального предпринимателя предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования);

- задачей настоящей оценки является лицензионный контроль.

7. Предметом настоящей оценки является (отметить нужное):

- соблюдение обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами;
- соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;
- **соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой оценки юридического лица, индивидуального предпринимателя предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования) обязательным требованиям, а также данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;**
- выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;
- проведение мероприятий:

  - по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан,

вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, музейным предметам и музейным коллекциям, включенным в состав Музейного фонда Российской Федерации, особо ценным, в том числе уникальным, документам Архивного фонда Российской Федерации, документам, имеющим особое историческое, научное, культурное значение, входящим в состав национального библиотечного фонда;

- по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

- по обеспечению безопасности государства;

- по ликвидации последствий причинения такого вреда.

При проведении оценки применяется следующий проверочный лист: Оценочный лист, в соответствии с которым Министерством здравоохранения Смоленской области проводится оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденный правовым актом Министерства.

8. Срок проведения оценки: _____

в том числе документарной оценки с « » по « »_____

в том числе выездной оценки с « » по « »_____

К проведению оценки приступить с «__» _____ 20__ года.

Оценку окончить не позднее «__» _____ 20__ года.

9. Правовые основания проведения оценки (отметить нужное): статья 13, статья 18, части 1-3 статьи 19 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», статья 11 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», подпункт 3.3.28 пункта 3.3 раздела III Положения о Министерстве здравоохранения Смоленской области, утвержденного постановлением Правительства Смоленской области от 10.10.2023 № 13.

_____

(ссылка на положения нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется оценка)

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие оценке: лицензионные требования, определенные постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

11. В процессе оценки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения оценки (с указанием наименования

мероприятия по контролю и сроков его проведения):

при документарной оценке (отметить нужное):

- сведений, содержащихся в представленном заявлении и прилагаемых к нему документах, согласованности представленной информации (не более __ рабочих дней);

- сведений о соискателе лицензии/лицензиате, содержащиеся в едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах (не более __ рабочих дней)

- сведений, содержащиеся в документах юридического лица (не более __ рабочих дней).

при выездной оценке (отметить нужное):

- состояния зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, подобных объектов, транспортных средств, производимых и реализуемых юридическим лицом/индивидуальным предпринимателем товаров (выполняемых работ, предоставляемых услуг), которые предполагает использовать юридическое лицо при осуществлении деятельности, наличия необходимых для ее осуществления работников (не более __ рабочих дней);

- соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям (не более __ рабочих дней).

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): положение о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»), административный регламент по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) (утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2017 № 908н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)».

_____

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

13. Перечень документов, представление которых юридическим лицом необходимо для достижения целей и задач проведения оценки: представленные

заявителем в составе лицензионного дела (заявление юридического лица о предоставлении/ внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и другие сведения в соответствии с задачей, целью и предметом оценки).

Заместитель министра

_____ _____

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего решение (приказ) о проведении оценки)

(подпись, заверенная печатью)

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес

Приложение № 23
к приказу Министерства
здравоохранения Смоленской
области
от 24.10.2023 № 0026

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

документарная оценка:
выездная оценка:
(место составления акта)

"___" _____ 20___ г.
(дата составления акта)

_____
(время составления акта)

АКТ ОЦЕНКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя (в отношении соискателя лицензии, представившего заявление о предоставлении лицензии / лицензиата, представившего заявление о внесении изменений в реестр лицензий, к лицензионному делу №_____)

По адресу/адресам: _____
(место проведения оценки)

На основании: _____
_____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ оценка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная и / или выездная)

была проведена внеплановая выездная оценка в формате выездной оценки / в формате выездной оценки в дистанционном формате с применением фотосъемки и (или) видеозаписи.
_____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения оценки:

"___" _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
"___" _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
(заполняется в случае проведения оценок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность оценки: _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: _____

_____

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией решения/приказа о проведении оценки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной оценки)

_____

_____

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения оценки: _____

_____

(заполняется в случае необходимости согласования оценки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее оценку: _____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) оценку; в случае привлечения к участию в оценке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении оценки присутствовали: _____

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения оценки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по оценке)

В ходе проведения оценки:

В ходе проведения документарной оценки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов) <*>:

- выявлено несоответствие заявления о предоставлении лицензии (внесении изменений в реестр лицензий) на осуществление фармацевтической деятельности части 1 статьи 13/ статье 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»: _____

- выявлено несоответствие прилагаемых к заявлению документов части 3 статьи 13/ частям 3, 7, и (или) 9 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»: _____

- выявлено несоответствие сведениям из единого государственного реестра юридических лиц (единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей) и (или) других федеральных информационных ресурсов: _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

<*> Заполняется в случае выявления нарушений обязательных требований

В ходе проведения выездной оценки:

1. Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): <*>

1.1. Наличие принадлежащих соискателю лицензии/лицензиату на праве собственности или на ином законном основании и соответствующих установленным требованиям помещений и оборудования, необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации (далее - медицинские организации и обособленные подразделения медицинских организаций) (в нарушение пп. «а» п. 4 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007):

_____

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

1.2. Наличие у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если соискателем лицензии/лицензиатом является медицинская организация) (в нарушение пп. «а(1)» п. 4 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007):

_____

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

1.3. Соблюдение порядка допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 6 августа 1998 г. № 892 (в нарушение пп. «б» п. 4 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007):

_____

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

1.4. Соблюдение соискателем лицензии/лицензиатом, имеющим намерение осуществлять деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, статей 5 и 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» (в нарушение пп. «в» п. 4 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007):

_____

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

1.5. Наличие в штате соискателя лицензии/лицензиата, имеющего намерение осуществлять деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, работников, имеющих среднее профессиональное, высшее профессиональное, дополнительное профессиональное образование и (или) специальную подготовку в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ (в нарушение пп. «д» п. 4 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007):

_____

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

2. выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов) <*>: _____

3. выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний) <*>: _____

4. нарушений не выявлено

<*> Заполняется в случае выявления нарушений обязательных требований

Решение:

- <**> принять к рассмотрению заявление о предоставлении / о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемые к нему документы.

- <**> вернуть заявление о предоставлении / о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемые к нему документы.

_____

<**> Нужное подчеркнуть.

Установлено соответствие/несоответствие соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям, установленным п. 4 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 02.06.2022 № 1007, по заявленному перечню работ (услуг) по адресу (адресам) места осуществления деятельности:

_____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной оценки):

_____ _____

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной оценки):

_____ _____

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

_____

Подписи лиц, проводивших оценку:

_____ _____

(ФИО, должность) (подпись)

_____ _____

(ФИО, должность) (подпись)

_____ _____

(ФИО, должность) (подпись)

С актом оценки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) (заполняется при проведении выездной оценки):

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"___" _____ 20___ г.

_____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом оценки (заполняется при проведении выездной оценки):

_____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего оценку)