ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

16.03.2022 270

Вологда

О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263

В соответствии со статьей 18, частью 15 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263 «Об утверждении форм документов, используемых департаментом здравоохранения Вологодской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» следующие изменения:

пункт 1 признать утратившим силу;

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Заявление о внесении изменений в реестр лицензий (приложение 2)»;

пункт 5 признать утратившим силу;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий (приложение 8)»;

пункт 11 признать утратившим силу;

пункт 12 признать утратившим силу;

дополнить пунктом 13 следующего содержания:

«; 13. Уведомление о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований, соблюдение которых является обязательным при осуществлении фармацевтической деятельности на основании действующей лицензии (приложение 13).»;

приложение 1 признать утратившим силу;

приложение 2 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 5 признать утратившим силу;

приложение 8 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

приложение 11 признать утратившим силу;

приложение 12 признать утратившим силу;

дополнить приложением 13 согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Начальник департамента А.Г. Плотников

Приложение 1
к приказу департамента
здравоохранения области
от 16.03.2022 № 270

«Утверждена
приказом
департамента здравоохранения
Вологодской области
от 3 апреля 2018 года № 263
(приложение 2)

Форма

Регистрационный номер: _____ от_____
(заполняется лицензирующим органом)

В ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ
ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
о внесении изменений в реестр лицензий

№ _____, от « » _____ 20___г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

в связи с:
_____*реорганизацией юридического лица в форме преобразования
_____* реорганизацией юридических лиц в форме слияния
_____*реорганизацией юридического лица в форме присоединения к другому юридическому лицу
_____*изменением наименования юридического лица, филиала юридического лица
_____*изменением адреса места нахождения юридического лица, изменением адреса места нахождения филиала юридического лица
_____*изменением адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности
_____*изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
_____*изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности
_____*иными случаями, предусмотренными Федеральным законом
_____*изменением места осуществления лицензируемого вида деятельности, вызванным переименованием географического объекта, переименованием улицы, площади или иной территории, изменением нумерации объектов адресации, в том числе почтового индекса

	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате или его правопреемнике
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.	В случае прекращения деятельности в одном месте или нескольких местах ее осуществления, сведения о которых содержатся в реестре лицензий, указываются места, по которым прекращена такая деятельность, и дата, с которой фактически она прекращена. При намерении лицензиата внести изменения в предусмотренный реестром лицензий перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, указываются сведения о работах, об услугах, выполнение, оказание которых лицензиатом прекращаются. Сведения об измененном адресе места осуществления деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.	Адрес места прекращения деятельности:_____ Дата фактического прекращения:_____ Перечень прекращаемых работ, услуг:_____ Адрес:_____
6.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса) и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности. При намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности в месте, не предусмотренном реестром лицензий, указываются это место и сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензи-	Адрес: _____ перечень выполняемых работ, оказываемых услуг (в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085): _____ сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям:

	онным требованиям при осуществлении лицензируемого вида деятельности в указанном месте (п. а, б, в, г заявления). При намерении лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, но не предусмотренные реестром лицензий, указываются сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям при выполнении данных работ, оказании данных услуг (п. б, в заявления). При выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 28, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня).	а) сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация): регистрационный № _____ дата выдачи _____ предоставлена _____ *(лицензирующий орган)* б) сведения, подтверждающие наличие у лицензиата помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (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): наименование документа _____ № _____ дата выдачи _____ выдан _____ *(орган, выдавший документ)* в) сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренного абзацем 3 пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»: № _____ дата выдачи _____ выдан _____ *(орган, выдавший документ)* г) сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу: Ф.И.О. _____ _____ *(номер, дата выдачи, наименование учебного заведения)*
7.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	_____ *(наименование регистрирующего органа)* ГРН _____ дата внесения записи _____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика	
10.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	_____ *(наименование налогового органа)* ГРН _____ дата внесения записи _____

11.	Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в едином государственном реестре юридических лиц	_____ *(наименование регистрирующего органа)* ГРН_____ дата внесения записи_____
12.	Контактный телефон, адрес электронной почты	
13.	Направление в электронной форме информации по вопросам внесения изменений в реестр лицензий	___ * требуется на адрес электронной почты; ___ * не требуется
14.	Форма получения копии описи	____ * в форме электронного документа на адрес электронной почты ____ * на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении ____ * в электронной форме с использованием Единого портала ____ * лично
15.	Форма получения уведомления о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют	_____* в форме электронного документа на адрес электронной почты ____ * на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении _____ * лично
16.	Направление выписки из реестра лицензий	_____ * требуется _____ * не требуется
17.	Форма получения уведомления об отказе во внесении изменений в реестр лицензий	_____* в форме электронного документа на адрес электронной почты _____* на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

**нужное указать*

в лице _____,
(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)

действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

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

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

«_____» _____ 20__ г.

Руководитель
организации-заявителя _____
Ф.И.О., подпись

М. П.
(при наличии)».

Приложение 2
к приказу департамента
здравоохранения области
от 16.03.2022 № 270

«Утверждена
приказом
департамента здравоохранения
Вологодской области
от 3 апреля 2018 года № 263
(приложение 8)

Форма

На бланке департамента

Уведомление
об отказе во внесении изменений в реестр лицензий

В соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом департамента от ____№___ отказать во внесении изменений в реестр лицензий на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

_____
(наименование юридического лица, адрес места нахождения юридического лица)

ИНН _____,
ОГРН _____,

адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, перечень выполняемых работ, оказываемых услуг: _____.

Причины отказа:

- нарушения статьи _____ Федерального закона от 4 мая 2011 года № 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 22 декабря 2011 года № 1085 (акт проверки от _____№_____).

Начальник департамента _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)».

Приложение 3
к приказу департамента
здравоохранения области
от 16.03.2022 №270

«Утверждена
приказом
департамента здравоохранения
Вологодской области
от 3 апреля 2018 года № 263
(приложение 13)

Форма

Уведомление
о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований, соблюдение которых является обязательным при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на основании действующей лицензии

Департаментом здравоохранения области в ходе оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям по основаниям, предусмотренным пунктом 2 части 1 ст. 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», на основании заявления лицензиата

_____
(наименование лицензиата)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от "__" _____ 20__ г.)

при намерении лицензиата:

____ выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, сведения о которых не внесены в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

____ осуществлять лицензируемый вид деятельности по месту (местам) его осуществления, не указанным в реестре лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений,

выявлены грубые нарушения лицензионных требований, соблюдение которых является предметом оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям, выразившиеся в: _____

_____

_____

_____

(нормативные правовые акты, включая их структурные единицы,
предусматривающие указанные требования/информация о том, какие действия

(бездействие) юридического лица приводят или могут привести к нарушению обязательных требований)

В соответствии с пунктами 15, 16 и 17 статьи 19.1 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляем о необходимости устранения указанных грубых нарушений лицензионных требований и уведомления департамента здравоохранения области об устранении указанных нарушений в срок до _____.
(не менее 10 дней)

Подписи лиц, проводивших оценку: _____

_____

».