ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

21.04.2023 № 324

Вологда

О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 18 января 2017 года № 16

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента здравоохранения области от 18 января 2017 года № 16 «Об утверждении форм документов, используемых департаментом здравоохранения Вологодской области в процессе лицензирования фармацевтической деятельности» следующие изменения:

в преамбуле приказа слова и цифры «от 22 декабря 2011 года № 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности»» заменить словами и цифрами «от 31 марта 2022 года № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности»»;

приложение 7 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

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

в приложении 9 к приказу слова и цифры «от 22 декабря 2011 года № 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности»» заменить словами и цифрами «от 31 марта 2022 года № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности»».

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

Начальник департамента А.Г. Плотников

Приложение 1
к приказу департамента
здравоохранения области
от 21.04.2023 № 324

«Утверждено приказом
департамента
здравоохранения
Вологодской области
от 18 января 2017 года № 16
(приложение 7)

Форма

На бланке департамента

Уведомление
об отказе в предоставлении лицензии на фармацевтическую деятельность

В соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 года № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности», приказом департамента от _____№_____
отказать в предоставлении лицензии на фармацевтическую деятельность
_____,
(наименование юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, юридический адрес/ адрес места жительства индивидуального предпринимателя)
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 фармацевтической деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 года № 547 (акт оценки от _____№_____).

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

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

».

Приложение 2
к приказу департамента
здравоохранения области
от 21.04.2023 № 324

«Утверждено
приказом департамента
здравоохранения
Вологодской области
от 18 января 2017 года № 16
(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 31 марта 2022 года № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности», приказом департамента от _____№_____

отказать во внесении изменений в реестр лицензий на фармацевтическую деятельность

_____,
(наименование юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, юридический адрес/ адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

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 фармацевтической деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 года № 547 (акт оценки от _____№_____).

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

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

».