

П Р И К А З

18.02.2025г.

199

Вологда

Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения Вологодской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 года № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»

ПРИКАЗЫВАЮ:

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

1.1. Заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 1);

1.2. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 2);

1.3. Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий (приложение 3);

1.4. 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 (приложение 4);

1.5. Решение о проведении выездной оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям (приложение 5);

1.6. Акт оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям (приложение 6).

2. Признать утратившими силу:

приказ департамента здравоохранения Вологодской 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»;

приказ департамента здравоохранения Вологодской области от 16 декабря 2020 года № 630 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263»;

приказ департамента здравоохранения Вологодской области от 16 марта 2022 года № 270 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263»;

приказ департамента здравоохранения Вологодской области от 30 марта 2022 года № 318 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263»;

приказ департамента здравоохранения Вологодской области от 4 августа 2022 года № 741 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263»;

приказ департамента здравоохранения Вологодской области от 31 августа 2022 года № 820 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263»;

приказ департамента здравоохранения Вологодской области от 21 апреля 2023 года № 325 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения области от 3 апреля 2018 года № 263».

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

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Н.Н. Гонтюрёв

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Вологодской области
от 18.12.15 № 199
(приложение 1)

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

в Министерство
здравоохранения
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Лицензия № _____, от « » _____ 20__ г.,
предоставлена _____
(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	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика	
7.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности и перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих	адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____ виды работ и услуг: _____

	растений, по которым прекращается деятельность	
8.	Дата фактического прекращения деятельности	
9.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	

_____,
(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица)

«_____» _____ 20__ г.

Руководитель
организации-заявителя _____

Ф.И.О., подпись

М. П.
(при наличии)

Лицензиат, имеющий намерение прекратить деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности (часть 14 статья 20 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»)

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Вологодской области
от 18.01.2025 № 199
(приложение 2)

Форма

На бланке Министерства

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

В соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 года № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства от _____ № _____

отказать в предоставлении лицензии 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: _____.

Основания отказа:

- пункт _____ части 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- пункт _____ Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 года № 1007 (акт оценки от _____ № _____).

Министр /заместитель министра _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Вологодской области
от 18.06.2025 № 199
(приложение 3)

Форма

На бланке Министерства

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 2 июня 2022 года № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства 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: _____.

Основания отказа:

- пункт _____ части 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- пункт _____ Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2022 года № 1007 (акт оценки от _____ № _____).

Министр /заместитель министра _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Вологодской области
от 18.04.2015 № 199
(приложение 4)

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

Министерством 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 частями 15, 16, 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 Министерства здравоохранения области об устранении указанных нарушений в срок до _____.

(не менее 10 дней)

Подписи лиц, проводивших оценку: _____

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Вологодской области
от 18.08.1925 № 199
(приложение 5)

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ

о проведении выездной оценки
соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям

от «___» _____ 20___ года

№ _____

1. Провести выездную оценку соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям в отношении: _____
(наименование юридического лица, номер лицензионного дела, дата)

2. Место нахождения:
адреса деятельности:

_____ (юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений))

3. Назначить лицом(ами), уполномоченным(и) на проведение оценки:
(фамилия, имя, отчество лиц участвующих в оценке)

4. Срок проведения оценки: _____
К проведению оценки приступить с «___» _____ 20___ года.
Оценку окончить не позднее «___» _____ 20___ года.

5. Правовые основания проведения оценки:

6. Предметом настоящей оценки является:

7. Обязательные требования, подлежащие оценке:

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

(должность уполномоченного
должностного лица Министерства
здравоохранения области)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (отчество
указывается при наличии)
должностного лица Министерства
здравоохранения области)

Утверждена
приказом Министерства
здравоохранения
Вологодской области
от 18.08.2015 № 199
(приложение 6)

Форма

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

(место составления акта)

____ 20 ____ г.
(дата составления акта)
____ ч ____ мин
(время составления акта)

АКТ ОЦЕНКИ

соответствия соискателя лицензии/лицензиата
лицензионным требованиям
№ _____

По адресу/адресам:

(место проведения оценки, отметка об использовании средств дистанционного взаимодействия)

На основании: решения уполномоченного должностного лица Министерства
здравоохранения Вологодской области от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(реквизиты решения о проведении оценки)

была проведена выездная оценка соответствия соискателя лицензии / лицензиата
лицензионным требованиям при осуществлении деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений _____

(лицензируемый вид деятельности)

в отношении:

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения оценки: с « ____ » _____ 20 ____ г. с ____ час ____ мин до « ____ »
_____ 20 ____ г. ____ час ____ мин

Продолжительность _____ (____ часов)

О проведении выездной оценки соискатель лицензии / лицензиат уведомлен
« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(дата, способ)

Лицо(а), проводившее оценку:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) оценку)

При проведении оценки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

В результате оценки соответствия установлено:

соответствие соискателя лицензии / лицензиата лицензионным требованиям

(нормативный правовой акт с указанием структурной единицы)

несоответствие соискателя лицензии / лицензиата лицензионным требованиям

(с указанием, каким именно лицензионным требованиям не соответствует и каким нормативным правовым актом с указанием структурной единицы установлено требование)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших оценку: _____

С актом оценки ознакомлен(а), копию акта получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)