



**Губернатор Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 10 июля 2015 г. № 66-пг  
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении Административного регламента  
предоставления государственной услуги  
«Лицензирование фармацевтической деятельности  
в Ненецком автономном округе»**

В соответствии с пунктом 4 части 10 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»  
**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Административный регламент предоставления государственной услуги «Лицензирование фармацевтической деятельности в Ненецком автономном округе» согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Первый заместитель губернатора  
Ненецкого автономного округа



С.А. Ружников

Приложение  
к постановлению губернатора  
Ненецкого автономного округа  
от 10.07.2015 № 66-пг  
«Об утверждении Административного  
регламента предоставления  
государственной услуги  
«Лицензирование фармацевтической  
деятельности в Ненецком автономном  
округе»

**Административный регламент  
предоставления государственной услуги  
«Лицензирование фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»**

**I. Общие положения**

Предмет регулирования Административного регламента

1. Настоящий Административный регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности в Ненецком автономном округе (далее соответственно - административный регламент, государственная услуга).

2. Лицензированию в рамках предоставления государственной услуги подлежит фармацевтическая деятельность в части деятельности, осуществляемой в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением лицензирования фармацевтической деятельности в части, осуществляемой Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения).

**Круг заявителей**

3. Заявителями при предоставлении государственной услуги (далее - заявители) являются:

1) юридические лица и индивидуальные предприниматели, имеющие намерение осуществлять или осуществляющие фармацевтическую деятельность в части деятельности, осуществляемой в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения, либо уполномоченные в установленном порядке представители указанных лиц;

2) физические лица и организации, обратившиеся за предоставлением сведений о конкретной лицензии на осуществление фармацевтической деятельности.

## Требования к порядку информирования о предоставлении государственной услуги

4. Информация об органах исполнительной власти и организациях, участвующих в предоставлении государственной услуги:

1) Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент):

местонахождение: ул. Смидовича, д. 25, г. Нарьян-Мар, Ненецкий автономный округ, 166000;

телефон для справок: 8 (81853) 4-23-04;

факс: 8 (81853) 4-92-62;

график работы Департамента:

понедельник-пятница - с 8:30 до 17:30;

перерыв - с 12:30 до 13:30;

суббота и воскресенье - выходные дни;

официальный сайт Департамента: [medsoc.adm-nao.ru](http://medsoc.adm-nao.ru);

адрес электронной почты: [uzo@adm-nao.ru](mailto:uzo@adm-nao.ru);

2) Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Архангельской области и Ненецкому автономному округу:

местонахождение: ул. Ленина, д. 29Б, оф. 30-31, г. Нарьян-Мар, Ненецкий автономный округ, 166000;

телефон для справок: 8 (81853) 4-55-25; 8 (81853) 4-22-44;

график работы: пн., вт., чт. - с 8:30 до 17:00;

официальный сайт: [to29.rosreestr.ru](http://to29.rosreestr.ru);

адрес электронной почты: [29upr@rosreestr.ru](mailto:29upr@rosreestr.ru);

3) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ненецкому автономному округу:

местонахождение: ул. Авиаторов, д. 7, г. Нарьян-Мар, Ненецкий автономный округ, 166000;

телефон для справок: 8 (81853) 4-21-58;

график работы: пн.-пт. - с 9:00 до 17:00;

официальный сайт: [83.rospotrebnadzor.ru](http://83.rospotrebnadzor.ru);

адрес электронной почты: [turpnnao@atnet.ru](mailto:turpnnao@atnet.ru);

4) Управление Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу:

местонахождение: ул. Ленина, д. 34, г. Нарьян-Мар, Ненецкий автономный округ, 166000;

телефон для справок: 8 (81853) 4-31-99;

график работы: пн.-пт. - с 9:00 до 17:30;

официальный сайт: [nenetskiy.roskazna.ru](http://nenetskiy.roskazna.ru);

адрес электронной почты: [ufknao@atnet.ru](mailto:ufknao@atnet.ru);

5) Управление Федеральной налоговой службы России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Межрайонная

инспекция № 4 ФНС России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу):

местонахождение: ул. Оленная, д. 25А, г. Нарьян-Мар, Ненецкий автономный округ, 166000;

телефон для справок: 8 (81853) 6-48-01;

график работы: пн.-чт. - с 9:00 до 18:15; пт. - с 9:00 до 17:00;

официальный сайт: [nalogcity.ru](http://nalogcity.ru);

адрес электронной почты: [i2983@r29.nalog29.nalog.ru](mailto:i2983@r29.nalog29.nalog.ru);

5. Информирование по вопросам предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги осуществляется:

- 1) при личном обращении в Департамент;
- 2) по телефону;
- 3) по письменному обращению в Департамент;
- 4) по электронной почте;

5) путем размещения информационных материалов в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Департамента ([medsoc.adm-nao.ru](http://medsoc.adm-nao.ru)), в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» ([www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)) (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), на Региональном портале государственных и муниципальных услуг ([rgu.adm-nao.ru](http://rgu.adm-nao.ru)) (далее - Региональный портал государственных и муниципальных услуг), а также на информационном стенде Департамента.

6. В местах предоставления государственной услуги, в том числе на информационных стендах Департамента, размещаются следующие информационные материалы:

1) информация о порядке предоставления государственной услуги, в том числе, информация о месте приема заявителей и установленного графика приема заявителей;

2) информация о месте нахождения, справочных телефонах, адресе электронной почты и графике работы Департамента, месте размещения и часах приема гражданскими служащими Департамента;

3) текст настоящего административного регламента с приложениями;

4) перечень документов, которые заявитель должен представить для получения государственной услуги;

5) информация, необходимая для заполнения реквизитов распоряжения о переводе денежных средств для уплаты государственной пошлины, предусмотренная Правилами указания информации в реквизитах распоряжений о переводе денежных средств в уплату платежей в бюджетную систему Российской Федерации, утвержденными приказом Министерства финансов Российской Федерации от 12 ноября 2013 г. № 107н «Об утверждении Правил указания информации в реквизитах распоряжений о переводе денежных средств в уплату платежей в бюджетную систему Российской Федерации»;

6) образцы заполнения документов, необходимых для предоставления государственной услуги, или требования к ним;

7) краткое описание порядка предоставления государственной услуги;

8) извлечения из нормативных правовых актов, регулирующих предоставление государственной услуги;

9) перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги;

10) порядок досудебного (внесудебного) обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых (принятых) в ходе предоставления государственной услуги;

11) ответы на часто задаваемые вопросы;

12) иная информация, обязательное предоставление которой заявителям предусмотрено федеральным законодательством.

Информационные стенды должны быть максимально заметны, хорошо просматриваемы и функциональны. Рекомендуется оборудовать информационные стенды карманами формата А4, в которых размещаются информационные листки.

Текст материалов, размещаемых на стендах, должен быть напечатан удобным для чтения шрифтом, основные моменты и наиболее важные места выделяются жирным шрифтом.

При изменении условий и порядка предоставления государственной услуги информация об изменениях должна быть выделена цветом и пометкой «Важно».

7. Информирование о предоставлении государственной услуги при обращении заявителя в Департамент осуществляется гражданским служащим Департамента, ответственным за информирование о порядке предоставления государственной услуги.

8. Основными требованиями к предоставлению информации являются:

1) полнота, актуальность и достоверность информации о порядке предоставления государственной услуги и о ходе ее предоставления;

2) своевременность;

3) четкость в изложении материала;

4) наглядность форм подачи материала;

5) удобство и доступность.

9. При информировании о порядке предоставления государственной услуги и осуществляется предоставление следующей информации:

1) контактные данные Департамента:

почтовый адрес: 166000, Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. Смидовича, д. 25;

адрес официального сайта Департамента: [medsoc.adm-nao.ru](http://medsoc.adm-nao.ru);

номер телефона для справок: 8 (81853) 4-23-04;

номер телефона для отправки факса: 8 (81853) 4-92-62;

адрес электронной почты: [uzo@adm-nao.ru](mailto:uzo@adm-nao.ru);

2) график работы Департамента с заявителями:

понедельник-четверг - с 9:00 до 17:00;

пятница - с 9:00 до 16:00;

перерыв - с 12:30 до 13:30;

суббота и воскресенье - выходные дни;

3) сведения о должностных лицах, уполномоченных рассматривать жалобы заявителей на решения и действия (бездействие) Департамента, а также его должностных лиц, государственных служащих Департамента;

4) сведения о размере государственной пошлины, установленной статьей 333.33 главы 25.3 раздела VIII части 2 Налогового Кодекса Российской Федерации.

10. При ответах на телефонные звонки и обращения заявителей лично в приемные часы специалисты Департамента подробно и в вежливой (корректной) форме информируют обратившихся по интересующим их вопросам. Ответ на телефонный звонок должен начинаться с информации о наименовании Департамента и фамилии специалиста, принявшего телефонный звонок.

При невозможности специалиста, принявшего звонок, самостоятельно ответить на поставленные вопросы обратившемуся лицу сообщается телефонный номер, по которому можно получить интересующую его информацию.

11. Письменное информирование по вопросам предоставления государственной услуги осуществляется при получении обращения заинтересованного лица о предоставлении письменной информации по вопросам предоставления государственной услуги.

Ответ на обращение дается в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения в Департаменте.

Обращение регистрируется в день поступления в Департамент.

Специалисты Департамента обеспечивают объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, готовят письменный ответ по существу поставленных вопросов.

Ответ на обращение, содержащий фамилию и номер телефона исполнителя, подписывается руководителем Департамента либо уполномоченным им лицом и направляется в форме электронного документа по адресу электронной почты или в письменной форме по почтовому адресу, указанным в обращении.

В случае, если в обращении о предоставлении письменной информации не указаны фамилия заинтересованного лица, направившего обращение, почтовый адрес или адрес электронной почты, по которому должен быть направлен ответ, ответ на обращение не дается.

## **II. Стандарт предоставления государственной услуги**

### **Наименование государственной услуги**

12. Наименование государственной услуги - «Лицензирование фармацевтической деятельности в Ненецком автономном округе».

Наименование органа исполнительной власти,  
предоставляющего государственную услугу

13. Государственная услуга предоставляется Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа.

Наименование федеральных органов исполнительной  
власти, участвующих в предоставлении  
государственной услуги

14. В предоставлении государственной услуги участвуют следующие федеральные органы исполнительной власти, обращение в которые необходимо для предоставления государственной услуги:

Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Архангельской области и Ненецкому автономному округу;

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ненецкому автономному округу;

Управление Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу;

Управление Федеральной налоговой службы России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Межрайонная инспекция № 4 ФНС России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу).

15. Департамент не вправе требовать от заявителя осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в органы исполнительной власти, указанные в пункте 14 настоящего административного регламента.

Перечень нормативных правовых актов,  
регулирующих отношения, возникающие в связи  
с предоставлением государственной услуги

16. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление государственной услуги:

1) Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 5 августа 2000 г. № 117-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340, 3341);

2) Федеральный закон от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 19, ст. 2060);

3) Федеральный закон от 9 февраля 2009 г. № 8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 6, ст. 704);

Федерации, 2008, № 26, ст. 3021);

4) Федеральный закон от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 31, ст. 4179);

5) Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 16, ст. 1815);

6) Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 19, ст. 2716);

7) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724);

8) Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, № 52, ст. 6249);

9) постановление Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2004 г. № 110 «О совершенствовании процедур государственной регистрации и постановки на учет юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 10, ст. 864);

10) постановление Правительства Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6931);

11) постановление Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. № 826 «Об утверждении типовой формы лицензии» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 42, ст. 5924);

12) постановление Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. № 861 «О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 44, ст. 6274);

13) постановление Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 1, ст.126);

14) постановление Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2009 г. № 944 «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 48, ст. 5824);

15) постановление Правительства Российской Федерации от 20 ноября



2012 г. № 1198 «О федеральной государственной информационной системе, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 48, ст. 6706);

16) приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития от 15 февраля 2012 г. № 547-Пр/12 «Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в процессе лицензирования фармацевтической деятельности» (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, № 27, 02.07.2012);

17) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 июня 2008 г. № 263н «Об утверждении методических указаний по осуществлению органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации по лицензированию фармацевтической деятельности» (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, № 27, 02.07.2012);

18) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 августа 2010 г. № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» (Российская газета, № 231, 13.10.2010);

19) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2005 г. № 785 «О Порядке отпуска лекарственных средств» (Российская газета, № 10, 20.01.2006);

20) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 июля 2010 г. № 553н «Об утверждении видов аптечных организаций» (Российская газета, № 207, 15.09.2010);

21) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 сентября 2010 г. № 805н «Об утверждении минимального ассортимента лекарственных препаратов для медицинского применения, необходимых для оказания медицинской помощи» (Российская газета, № 231, 13.10.2010);

22) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 марта 2014 г. № 130н «Об утверждении административного регламента федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по предоставлению государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук» (Российская газета, № 187, 20.08.2014);

23) постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 16 декабря 2014 г. № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого

автономного округа» (Сборник нормативных правовых актов Ненецкого автономного округа № 52 от 23.12.2014).

### Описание результата предоставления государственной услуги

17. Результатами предоставления государственной услуги являются:

- 1) предоставление лицензии (отказ в предоставлении лицензии);
- 2) переоформление лицензии (отказ в переоформлении лицензии);
- 3) выдача дубликата (копии) лицензии;
- 4) прекращение действия лицензии;
- 5) предоставление сведений из реестра лицензий.

### Срок предоставления государственной услуги

18. Срок предоставления государственной услуги:

1) принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) лицензии - не превышает 45 рабочих дней со дня поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и документов (сведений), предусмотренных пунктом 19 настоящего административного регламента;

2) принятие решения о переоформлении (об отказе в переоформлении) лицензии (в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования, адреса места нахождения, реорганизации юридического лица в форме преобразования, реорганизации юридических лиц в форме слияния, прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления; при намерении лицензиата внести изменения в указанный в лицензии перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг) - 10 рабочих дней со дня поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и других документов (сведений), предусмотренных пунктами 20-22 настоящего административного регламента;

3) принятие решения о переоформлении (об отказе в переоформлении) лицензии (при намерении лицензиата внести изменения в указанный в лицензии перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части выполнения новых работ, оказания новых услуг; в случае намерения лицензиата осуществлять деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии) - 30 рабочих дней со дня поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и документов, предусмотренных пунктами 24 и 25 настоящего административного регламента;

4) принятие решения о прекращении действия лицензии по заявлению лицензиата - 10 рабочих дней со дня поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о прекращении действия

лицензии, предусмотренного пунктом 26 настоящего административного регламента.

5) предоставление дубликата (копии) лицензии - 3 рабочих дня со дня поступления в Департамент заявления и документов, предусмотренных пунктами 27 и 28 настоящего административного регламента;

6) предоставление сведений из реестра лицензий - 5 рабочих дней со дня поступления в Департамент заявления, предусмотренного пунктом 29 настоящего административного регламента.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых  
в соответствии с нормативными правовыми актами  
для предоставления государственной услуги и услуг,  
которые являются необходимыми и обязательными  
для предоставления государственной услуги, подлежащих  
представлению заявителем, способы их получения  
заявителем, в том числе в электронной форме

19. Для получения лицензии представляются следующие документы (сведения):

1) заявление о предоставлении лицензии по форме согласно Приложению 4 к настоящему административному регламенту, в котором указывается:

полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию, а также номера телефона и (в случае если имеется) адреса электронной почты юридического лица;

фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии, данные документа, удостоверяющего его личность, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию, а также номера телефона и (в случае если имеется) адреса электронной почты индивидуального предпринимателя;

идентификационный номер налогоплательщика, данные документа о

постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе;

лицензируемый вид деятельности в соответствии с пунктом 47 части 1 статьи 12 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», который соискатель лицензии намерен осуществлять, с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины;

реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), свидетельствующие о наличии у соискателя лицензии:

принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;

выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил;

2) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций);

3) копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности 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, обособленных подразделений медицинских организаций);

4) копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании оборудования, необходимого для осуществления фармацевтической деятельности (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);

5) копии документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификаты специалистов - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций);

6) копии документов о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения и о наличии права на осуществление медицинской деятельности - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций;

7) копии документов или заверенные руководителем организации выписки из документов, которые подтверждают наличие необходимого стажа работы по специальности у руководителя организации, индивидуального предпринимателя, деятельность которого непосредственно связана с розничной торговлей лекарственными препаратами, их отпуск, хранением, перевозкой и изготовлением;

8) опись прилагаемых документов.

20. Для переоформления лицензии в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования представляются следующие документы (сведения):

1) заявление о предоставлении лицензии по форме согласно Приложению 5 к настоящему административному регламенту, в котором указываются:

новые сведения о лицензиате или его правопреемнике, предусмотренные частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в Единый государственный реестр юридических лиц;

реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии;

2) оригинал лицензии на осуществление медицинской деятельности;

3) опись прилагаемых документов.

21. Для переоформления лицензии в случаях изменения наименования юридического лица, адреса места его нахождения, представляются следующие документы (сведения):

1) заявление о переоформлении лицензии согласно Приложению 5 к настоящему административному регламенту, в котором указываются:

новые сведения о лицензиате;

данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в Единый государственный реестр юридических лиц;

реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии;

2) оригинал лицензии на осуществление медицинской деятельности;

3) опись прилагаемых документов.

22. Для переоформления лицензии в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии, намерении лицензиата внести изменения в указанный в лицензии перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в части прекращения выполнения работ, оказания услуг, представляются следующие документы:

1) заявление о переоформлении лицензии согласно Приложению 5 к настоящему административному регламенту, в котором указываются адреса, по которым прекращена деятельность, и дата, с которой фактически она прекращена, или сведения о работах (услугах), составляющих лицензируемый вид деятельности, выполнение (оказание) которых

прекращено;

- 2) реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии;
- 3) оригинал действующей лицензии;
- 4) опись прилагаемых документов.

23. При реорганизации юридических лиц в форме слияния переоформление лицензии допускается в порядке, предусмотренным пунктом 20 настоящего административного регламента, только при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности.

24. Для переоформления лицензии, в случае намерения лицензиата осуществлять фармацевтическую деятельность по адресу ее места осуществления, не указанному в лицензии, представляются следующие документы (сведения):

1) заявление о переоформлении лицензии согласно Приложению 5 к настоящему административному регламенту, в котором указываются:

сведения, содержащие новый адрес мест осуществления фармацевтической деятельности;

сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;

сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений по указанному новому адресу требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке;

сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего установленным требованиям;

сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов - для работников, намеренных осуществлять фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения по указанному новому адресу;

2) копии документов, подтверждающих наличие:

у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности по указанному новому адресу помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не 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) (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);

у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности по указанному новому адресу оборудования, соответствующего установленным требованиям (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);

3) копии документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификаты специалистов - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций);

4) копии документов о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения и о наличии права на осуществление медицинской деятельности - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций;

5) оригинал действующей лицензии;

6) опись прилагаемых документов.

25. Для переоформления лицензии в случае намерении выполнять новые работы, оказывать новые услуги, составляющие фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением перевозки лекарственных средств), ранее не указанные в лицензии, представляются следующие документы (сведения):

1) заявление о переоформлении лицензии согласно Приложению 5 к настоящему административному регламенту, в котором указываются:

сведения о новых работах, (услугах), которые лицензиат намерен исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения;

сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений, предназначенных для выполнения (осуществления) новых работ (услуг) выданного в установленном порядке (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);

сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего установленным требованиям;

сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов - для работников, намеренных выполнять (осуществлять) новые работы (услуги), за исключением обособленных подразделений медицинских организаций;

2) копии документов, подтверждающих наличие:

у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не 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) (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);

у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности оборудования, соответствующего установленным требованиям (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);

3) копии документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификаты специалистов - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций);

4) копии документов о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения и о наличии права на осуществление медицинской деятельности - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций;

5) оригинал действующей лицензии;

6) опись прилагаемых документов.

26. Для прекращения действия лицензии в случае, предусмотренном пунктом 1 части 13 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представляется заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности согласно Приложению 7 к настоящему административному регламенту, в котором указывается дата, с которой фактически прекращена медицинская деятельность.

27. Для получения дубликата лицензии представляются следующие документы:

1) заявление о предоставлении дубликата лицензии согласно Приложению 6 к настоящему административному регламенту, в котором указываются реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии;

2) испорченный бланк лицензии (в случае порчи лицензии).

28. Для получения копии лицензии представляются заявление согласно Приложению 6 к настоящему административному регламенту.

29. Для получения сведений о конкретной лицензии из реестра лицензий представляется заявление от физического лица или организации о предоставлении таких сведений в свободной форме.

30. Заявление о предоставлении государственной услуги с приложением документов в электронной форме может быть направлено заявителем через Региональный портал государственных и муниципальных услуг.



Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые находятся в распоряжении государственных органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, и которые заявитель вправе представить

31. Для предоставления государственной услуги необходимы следующие документы (сведения), которые находятся в распоряжении:

1) Управления Федеральной налоговой службы России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Межрайонная инспекция № 4 ФНС России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу) - сведения о соискателе лицензии (лицензиате), содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц;

2) Управления Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Архангельской области и Ненецкому автономному округу - сведения, подтверждающие наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления фармацевтической деятельности (на объекты недвижимости, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним);

3) Управления Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу - сведения об уплате государственной пошлины за предоставление (переоформление) лицензии;

4) Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ненецкому автономному округу - сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии (лицензиатом) заявленных работ (услуг).

Соискатель лицензии (лицензиат) вправе представить указанные документы по собственной инициативе.

32. При предоставлении государственной услуги Департамент не вправе требовать от заявителя:

1) представления документов и информации или осуществления действий, предоставление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

2) представления документов и информации, которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ненецкого автономного округа находятся в распоряжении иных государственных органов, участвующих в предоставлении государственной услуги, и которые могут быть получены путем межведомственного информационного взаимодействия.

Перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, в том числе сведения о документе (документах), выдаваемом (выдаваемых) организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги

33. При предоставлении государственной услуги оказание иных услуг, необходимых и обязательных для предоставления государственной услуги, а также участие иных организаций в предоставлении государственной услуги не осуществляется.

Порядок, размер и основания взимания платы за предоставление услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, включая информацию о методике расчета размера такой платы

34. Взимание с заявителя государственной пошлины за предоставление государственной услуги (предоставление лицензии, переоформление лицензии, выдача дубликата лицензии) осуществляется в размерах, установленных статьей 333.33 главы 25.3 раздела VIII части 2 Налогового Кодекса Российской Федерации.

Сведения о конкретной лицензии предоставляются физическим лицам и организациям бесплатно.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги

35. Основания для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрены.

Исчерпывающий перечень оснований для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги

36. Основания для приостановления предоставления государственной услуги не предусмотрены.

37. Основания для принятия Департаментом решения об отказе в предоставлении государственной услуги:

1) в предоставлении (переоформлении) лицензии отказывается по следующим основаниям:

наличие в представленных соискателем лицензии (лицензиатом) заявлении о предоставлении (переоформлении) лицензии и (или) других документах (сведениях) недостоверной или искаженной информации;

установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям;

при наличии оснований, предусмотренных пунктом 53 настоящего административного регламента, заявление о предоставлении (переоформлении) лицензии и прилагаемые к нему документы возвращаются заявителю в порядке, предусмотренном пунктом 54 настоящего административного регламента;

2) в выдаче дубликата лицензии, копии лицензии отказывается при обращении с заявлением лица, не являющегося лицензиатом или не имеющего полномочий на совершение указанного действия;

3) в предоставлении информации из единого реестра лицензий отказывается в случае, если в интересах сохранения государственной или служебной тайны свободный доступ к таким сведениям в соответствии с законодательством Российской Федерации ограничен.

Максимальный срок ожидания в очереди  
при подаче запроса о предоставлении государственной услуги  
и при получении результата предоставления  
государственной услуги

38. Максимальный срок ожидания в очереди:

1) при подаче заявления о предоставлении государственной услуги - до 15 минут;

2) при получении результата предоставления государственной услуги - до 15 минут.

Требование к помещениям, в которых предоставляется  
государственная услуга, к месту ожидания, приема заявлений,  
размещению и оформлению визуальной, текстовой  
и мультимедийной информации о порядке  
предоставления такой услуги

39. Помещение, в котором предоставляется государственная услуга, должно обеспечиваться необходимыми для предоставления государственной услуги оборудованием, канцелярскими принадлежностями, офисной мебелью, а также доступом к следующим документам (сведениям) в электронном виде или на бумажном носителе:

1) нормативные правовые акты Российской Федерации, устанавливающие обязательные требования к осуществлению фармацевтической деятельности;

2) образцы оформления заявлений и документов, которые представляются для получения государственной услуги;

3) текст настоящего административного регламента;

4) информация, необходимая для заполнения реквизитов распоряжения о переводе денежных средств для уплаты государственной пошлины,

предусмотренная Правилами указания информации в реквизитах распоряжений о переводе денежных средств в уплату платежей в бюджетную систему Российской Федерации, утвержденными приказом Министерства финансов Российской Федерации от 12 ноября 2013 г. № 107н.

Визуальная и текстовая информация о порядке предоставления государственной услуги размещается на информационных стендах (устанавливаются в удобном для граждан месте), а также на Едином портале, на Региональном портале, на официальном сайте Департамента.

Оформление визуальной и текстовой информации о порядке предоставления государственной услуги должно соответствовать оптимальному зрительному и слуховому восприятию этой информации заявителями.

40. Выдача (переоформление) заявителю лицензии или уведомления об отказе в выдаче лицензии (об отказе в переоформлении лицензии), дубликата лицензии осуществляется ответственным специалистом Комитета по лицензированию, контролю качества и безопасности медицинской деятельности Департамента без предварительной записи в порядке очереди.

41. Вход и передвижение по помещениям, в которых осуществляется прием и выдача документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не должны создавать затруднений для лиц с ограниченными возможностями.

#### Показатели доступности и качества государственной услуги

42. Показателями доступности и качества предоставления государственной услуги являются:

1) открытый доступ для заявителей и других лиц к информации о порядке и сроках предоставления государственной услуги, порядке обжалования действий (бездействия) должностных лиц Департамента;

2) соблюдение стандарта предоставления государственной услуги;

3) отсутствие жалоб заявителей на действия (бездействие) должностных лиц Департамента при предоставлении государственной услуги;

4) оперативность вынесения решения в отношении рассматриваемого обращения;

5) полнота и актуальность информации о порядке предоставления государственной услуги;

6) предоставление возможности подачи заявления о предоставлении государственной услуги и других документов (содержащихся в них сведений), необходимых для предоставления государственной услуги, в форме электронного документа;

7) предоставление возможности получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий;

8) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность определены административным регламентом.

Иные требования, в том числе учитывающие особенности предоставления государственной услуги в многофункциональных центрах предоставления государственных и муниципальных услуг и особенности предоставления государственной услуги в электронной форме

43. В процессе предоставления государственной услуги заявитель взаимодействует с должностными лицами Департамента:

1) при подаче заявления о предоставлении лицензии, других документов (сведений), указанных в пункте 19 настоящего административного регламента, а также при направлении указанных документов и сведений через Региональный портал государственных и муниципальных услуг;

2) при получении лицензии либо уведомления об отказе в ее предоставлении;

3) при подаче заявления о переоформлении лицензии, других документов, указанных в пунктах 20-22, 24-25 настоящего административного регламента, а также при направлении указанных документов через Региональный портал государственных и муниципальных услуг;

4) при получении переоформленной лицензии либо уведомления об отказе в ее переоформлении;

5) при подаче заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности, указанного в пункте 26 настоящего административного регламента;

6) при подаче заявления и документов о выдаче дубликата лицензии, копии лицензии, указанных в пунктах 27 и 28 настоящего административного регламента, а также при направлении указанных заявления и копий через Региональный портал государственных и муниципальных услуг;

7) при получении дубликата (копии) лицензии;

8) при подаче заявления о получении сведений о конкретной лицензии из реестра лицензий, указанного в пункте 29 настоящего административного регламента, а также при направлении заявления через Региональный портал государственных и муниципальных услуг;

9) при получении сведений о конкретной лицензии из реестра лицензий либо справки об отсутствии запрашиваемых сведений.

44. Возможность получения государственной услуги в многофункциональном центре предоставления государственных и

муниципальных услуг отсутствует.

**III. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме, а также особенности выполнения административных процедур в многофункциональных центрах**

**Состав административных процедур в рамках предоставления государственной услуги**

45. При предоставлении государственной услуги осуществляются следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления о предоставлении государственной услуги;

2) рассмотрение документов и принятие решения.

46. Структура и взаимосвязь административных процедур, выполняемых при предоставлении государственной услуги, приведены на блок-схеме (Приложение 1 к настоящему административному регламенту).

**Прием и регистрация заявления о предоставлении государственной услуги**

47. Административная процедура «Прием и регистрация заявления о предоставлении государственной услуги» осуществляется с момента поступления в Департамент от заявителя соответствующего заявления и прилагаемых к нему документов, в том числе с использованием Регионального портала государственных и муниципальных услуг, в соответствии с блок-схемой исполнения административной процедуры согласно Приложению 2 к настоящему административному регламенту.

48. Для получения государственной услуги заявитель представляет в Департамент непосредственно, направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении соответствующее заявление и необходимые документы (сведения), с учетом положений пункта 31 настоящего административного регламента, или направляет их с использованием Регионального портала государственных и муниципальных услуг.

Документы о предоставлении (переоформлении) лицензии при представлении их в Департамент в электронной форме с использованием Регионального портала государственных и муниципальных услуг, должны быть заверены квалифицированной электронной подписью.

49. Заявление о предоставлении лицензии (переоформлении лицензии) и прилагаемые к нему документы принимаются специалистом Департамента, ответственным за прием документов, по описи.

Копия описи с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается соискателю лицензии (лицензиату) или направляется ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае если в заявлении о предоставлении (переоформлении) лицензии заявитель указал просьбу о направлении ему в электронной форме информации по вопросам лицензирования, указанная копия описи направляется ему в электронной форме.

50. Документы (в том числе представленные в форме электронного документа), регистрируются специалистом, ответственным за прием и регистрацию документов в Департаменте, в течение 1 рабочего дня с даты их получения в порядке, установленном для ведения делопроизводства в Департаменте.

51. Контроль ведения учета поступивших в Департамент документов осуществляет председатель Комитета по лицензированию, контролю качества и безопасности медицинской деятельности Департамента (далее соответственно - председатель Комитета, Комитет).

52. Председатель Комитета в течение 1 рабочего дня с даты регистрации в Департаменте заявления и документов назначает из числа специалистов Комитета ответственного исполнителя по рассмотрению документов, представленных заявителем (далее - ответственный исполнитель).

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ответственного исполнителя по рассмотрению документов, представленных заявителем, его должность и номер телефона должны быть сообщены заявителю по его письменному или устному обращению, а также посредством информационно-коммуникационных технологий, в том числе с использованием Регионального портала государственных и муниципальных услуг.

53. При получении Департаментом заявления о предоставлении (переоформлении) лицензии, выдаче дубликата (копии) лицензии или прекращении фармацевтической деятельности, оформленного с нарушением требований, установленных пунктами 19-22, 24-28 настоящего административного регламента, и (или) документов, указанных в пунктах 19-22, 24-28 настоящего административного регламента, представленных не в полном объеме, ответственный исполнитель в течение 3 рабочих дней со дня их приема вручает соискателю лицензии (лицензиату) уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений или направляет такое уведомление заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

Тридцатидневный срок устранения выявленных нарушений исчисляется ответственным исполнителем с даты документального подтверждения в получении данного уведомления соискателем лицензии (лицензиатом).

54. В случае непредставления соискателем лицензии (лицензиатом) в

тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении (переоформлении) лицензии, выдаче дубликата (копии) лицензии или прекращении медицинской деятельности в соответствии с требованиями, установленными пунктами 19-22, 24-28 настоящего административного регламента и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов (сведений), указанных в пунктах 19-22, 24-28 настоящего административного регламента, ответственный исполнитель в течение 3 рабочих дней вручает соискателю лицензии (лицензиату) уведомление о возврате заявления и прилагаемых к нему документов с мотивированным обоснованием причин возврата или направляет его заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

55. В течение 3 рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного соответствующего заявления и в полном объеме прилагаемых к нему документов (сведений) (при необходимости) в соответствии с требованиями установленными пунктами 19-22, 24-28 настоящего административного регламента, либо устранения нарушений, указанных в пункте 53 настоящего административного регламента, ответственный исполнитель регистрирует в подсистеме «Лицензирование» автоматизированной информационной системы Росздравнадзора (далее - АИС Росздравнадзор) и в журнале регистрации приема документов на лицензирование фармацевтической деятельности.

56. Результатом административной процедуры является:

1) регистрация заявления и прилагаемых к нему документов в АИС Росздравнадзор и присвоение лицензионному делу реквизитов;

2) уведомление о возврате заявления и прилагаемых к нему документов (в случае непредставления соискателем лицензии (лицензиатом) в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии (переоформлении лицензии) и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов (сведений)).

#### Рассмотрение документов и принятие решения

57. Основанием для начала осуществления административной процедуры «Рассмотрение документов и принятие решения» в соответствии с блок-схемой исполнения административной процедуры согласно Приложению 3 к настоящему административному регламенту является регистрация заявления заявителя в АИС Росздравнадзор и журнале регистрации приема документов на лицензирование фармацевтической деятельности.

58. В отношении соискателя лицензии (лицензиата), представившего заявление на предоставление лицензии, переоформление лицензии (в случаях предусмотренных пунктами 19, 24, 25 настоящего административного регламента), проводятся проверка полноты и достоверности представленных сведений и внеплановая выездная проверка на предмет соответствия соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям.



59. Ответственный исполнитель в течение 2 рабочих дней со дня регистрации в АИС Росздравнадзор и журнале регистрации приема документов на лицензирование фармацевтической деятельности заявления заявителя и документов, указанных в пунктах 19-22, 24-27 настоящего административного регламента, направляет межведомственные запросы для осуществления проверки полноты и достоверности представленных в них сведений, с целью оценки:

1) согласованности информации между отдельными документами, указанными в пунктах 19-22, 24-27 настоящего административного регламента;

2) соответствия сведениям о соискателе лицензии (лицензиате), полученным Департаментом путем межведомственного информационного взаимодействия:

от Управления Федеральной налоговой службы России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Межрайонная инспекция № 4 ФНС России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу) - сведения о соискателе лицензии (лицензиате), содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц;

от Управления Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Архангельской области и Ненецкому автономному округу - сведения, подтверждающие наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления фармацевтической деятельности (на объекты недвижимости, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним);

от Управления Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу - сведения об уплате государственной пошлины за предоставление (переоформление) лицензии;

от Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ненецкому автономному округу - сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг).

3) наличия оснований для переоформления лицензии.

60. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос о представлении документов и информации, указанных в пункте 31 настоящего административного регламента, для предоставления государственной услуги с использованием межведомственного информационного взаимодействия не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган, предоставляющий документ и информацию, если иные сроки подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не установлены федеральными законами, правовыми актами Правительства Российской Федерации и принятыми в

соответствии с федеральными законами нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

61. По результатам проверки полноты и достоверности представленных сведений ответственный исполнитель составляет акт.

62. Предметом внеплановой выездной проверки соискателя лицензии или лицензиата в случаях, предусмотренных пунктами 19, 24 и 25 настоящего административного регламента, являются состояние помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать соискателем лицензии или лицензиатом при осуществлении лицензируемого вида деятельности, и наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников в целях оценки соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям.

63. Выездная проверка проводится в пределах сроков, установленных подпунктами 1 и 3 пункта 18 настоящего административного регламента, по результатам которой составляется акт. Длительность проверки не должна превышать 20 рабочих дней.

64. Основанием для проведения внеплановой проверки в отношении:

1) соискателя лицензии является представление в Департамент от соискателя лицензии надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и в полном объеме других документов (сведений) в соответствии с требованиями, установленными пунктом 19 настоящего административного регламента;

2) лицензиата является представление в Департамент от лицензиата надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и в полном объеме других документов (сведений) в соответствии с требованиями, установленными пунктами 24-25 настоящего административного регламента.

65. В течение 4 рабочих дней с даты завершения внеплановой выездной проверки соискателя лицензии (лицензиата) ответственный исполнитель с учетом результатов проверки готовит проект правового акта Департамента:

1) о предоставлении (переоформлении) лицензии - в случае отсутствия оснований, установленных пунктом 37 настоящего административного регламента;

2) об отказе в предоставлении (переоформлении) лицензии - в случае наличия оснований, установленных пунктом 37 настоящего административного регламента.

66. Правовой акт Департамента о предоставлении (переоформлении) лицензии и лицензия одновременно подписываются руководителем (заместителем руководителя) Департамента и регистрируются в реестре лицензий.

67. Лицензия оформляется на бланке Департамента, являющемся документом строгой отчетности и защищенным от подделок полиграфической продукцией, по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г.

№ 826.

68. Лицензия может быть также оформлена в форме электронного документа в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, регулирующим отношения в области электронного документооборота.

69. В течение 3 рабочих дней после дня подписания и регистрации лицензии ответственный исполнитель вручает лицензию заявителю (уполномоченному лицу на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации) под роспись или направляет лицензиату заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

70. В случае подготовки проекта правового акта Департамента об отказе в предоставлении (переоформлении) лицензии ответственному исполнителю необходимо указать мотивированное обоснование причин отказа со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов и иных документов, являющихся основанием такого отказа, или, если причиной отказа является установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки соискателя лицензии.

71. В течение 3 рабочих дней со дня подписания правового акта Департамента об отказе в предоставлении (переоформлении) лицензии (далее - уведомление об отказе) ответственный исполнитель вручает соискателю лицензии (лицензиату) уведомление об отказе в предоставлении (переоформлении) лицензии или направляет его заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. Если причиной отказа является установленное в ходе внеплановой выездной проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям, указываются реквизиты акта проверки.

72. Уведомление об отказе может быть также направлено соискателю лицензии (лицензиату) посредством информационно-коммуникационных технологий.

73. Уведомление об отказе подписывается руководителем (заместителем руководителя) Департамента.

74. По окончании процедуры предоставления (переоформления) лицензии в течение 5 рабочих дней со дня вручения (получения) соискателем лицензии (лицензиатом) лицензии ответственный исполнитель формирует лицензионное дело.

75. В случае поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении дубликата лицензии ответственный исполнитель в течение 3 рабочих дней со дня поступления указанных документов в Департамент:

1) осуществляет проверку достоверности представленных сведений с учетом сведений о лицензиате, имеющих в лицензионном деле, с целью определения:

наличия оснований для предоставления дубликата лицензии;

полноты и достоверности представленных в заявлении сведений и сопоставления их с данными, полученными Департаментом путем межведомственного информационного взаимодействия от Управления Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу - сведения об уплате государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии;

2) оформляет дубликат лицензии на бланке лицензии с пометками «дубликат» и «оригинал лицензии признается недействующим»;

3) вносит в реестр лицензий номер и дату выдачи дубликата лицензии;

4) вручает дубликат лицензиату или направляет его заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

76. В случае поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении копии лицензии Департамент выдает лицензиату заверенную копию лицензии в срок, предусмотренный подпунктом 5 пункта 18 настоящего административного регламента, или направляет копию заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

77. В случае поступления в Департамент заявления о предоставлении сведений о конкретной лицензии ответственный исполнитель в течение 5 рабочих дней со дня поступления в Департамент указанного заявления:

1) проверяет наличие сведений о конкретной лицензии в реестре лицензий;

2) устанавливает отсутствие оснований для отказа в предоставлении запрашиваемых сведений, предусмотренных подпунктом 3 пункта 37 настоящего административного регламента;

3) оформляет и направляет (передает) заявителю сведения о конкретной лицензии в виде выписки из реестра лицензий либо копии акта лицензирующего органа о принятом решении, либо справки об отсутствии запрашиваемых сведений, которая выдается в случае отсутствия в реестре лицензий сведений о лицензиях или при невозможности определения конкретного лицензиата.

78. Сведения о конкретной лицензии передаются заявителю лично, направляются ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, по электронной почте или через Региональный портал государственных и муниципальных услуг.

79. В случае поступления от лицензиата заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности ответственный исполнитель в пределах срока, установленного подпунктом 4 пункта 18 настоящего административного регламента подготавливает проект правового акта Департамента о прекращении действия лицензии.

80. Заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности предоставляется лицензиатом в Департамент не позднее, чем за 15 календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности.

81. Действие лицензии прекращается со дня принятия решения о

прекращении действия лицензии.

82. Сведения о досрочном прекращении действия лицензии вносятся в реестр лицензий ответственным исполнителем в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

83. Документы, связанные с досрочным прекращением действия лицензии, приобщаются ответственным исполнителем к лицензионному делу.

84. С целью получения государственной услуги не требуется предоставление соискателями лицензий и лицензиатами документов, выданных иными органами государственной власти.

85. Исключение составляют документы, необходимые в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, исчерпывающий перечень которых указан в пунктах 19-27 настоящего административного регламента.

86. В случае выявления заявителем в предоставленной (переоформленной) лицензии, дубликаты лицензии, копии лицензии, уведомлении об отказе в предоставлении лицензии, уведомлении об отказе в переоформлении лицензии, распоряжении о прекращении действия лицензии опечаток и (или) ошибок заявитель представляет в Департамент заявление в свободной форме об исправлении таких опечаток и (или) ошибок.

Ответственный исполнитель Департамента в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня регистрации соответствующего заявления, проводит проверку указанных в заявлении сведений.

В случае выявления допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах ответственный специалист Департамента осуществляет их замену в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня регистрации соответствующего заявления.

#### **IV. Формы контроля за исполнением административного регламента**

87. Текущий контроль за исполнением административного регламента осуществляется руководителем Департамента, заместителем руководителя Департамента в следующих формах:

1) текущее наблюдение за выполнением государственными служащими Департамента административных действий при предоставлении государственной услуги;

2) рассмотрение жалоб на действия (бездействие) Департамента, его должностных лиц, государственных служащих, выполняющих административные действия при предоставлении государственной услуги.

88. Персональная ответственность должностных лиц Департамента за предоставление государственной услуги закрепляется в их должностных регламентах в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

89. Исполнитель, ответственный за осуществление соответствующих административных процедур настоящего административного регламента, несет персональную ответственность за:

1) соответствие результатов рассмотрения документов, представленных соискателем лицензии или лицензиатом, требованиям законодательства Российской Федерации;

2) соблюдение сроков и порядка приема документов, правильность внесения информации в АИС Роздравнадзор, записи в журнал регистрации приема документов на лицензирование фармацевтической деятельности;

3) соблюдение порядка, в том числе сроков предоставления государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности, уведомления об отказе в предоставлении (переоформлении) лицензии;

4) достоверность сведений, внесенных в реестр лицензий, и архивирование лицензионного дела.

90. Заявители могут контролировать предоставление государственной услуги путем получения информации по телефону, по письменным обращениям, по электронной почте и через Региональный портал.

#### **V. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) Департамента, а также его должностных лиц, государственных служащих**

Информация для заявителя о его праве на досудебное (внесудебное) обжалование действий (бездействия) и решений, принятых (осуществляемых) в ходе предоставления государственной услуги

91. Заявители имеют право на обжалование действий (бездействия) и решений, принятых (осуществляемых) в ходе предоставления государственной услуги, в досудебном (внесудебном) порядке. Досудебное (внесудебное) обжалование решений и действий (бездействия) Департамента, должностных лиц Департамента, государственных служащих при предоставлении государственной услуги может осуществляться, в том числе, в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения.

92. Заявители могут обратиться с жалобой, в том числе в следующих случаях:

1) нарушение срока регистрации заявления заявителя о предоставлении государственной услуги;

2) нарушение срока предоставления государственной услуги;

3) требование у заявителя документов, не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ненецкого автономного округа (в том числе настоящим административным регламентом) для предоставления государственной услуги;

4) отказ в приеме у заявителя документов, предоставление которых предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ненецкого автономного округа (в том числе настоящим административным регламентом) для предоставления государственной услуги;

5) отказ в предоставлении услуги, если основания отказа не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ненецкого автономного округа (в том числе настоящим административным регламентом);

б) затребование с заявителя при предоставлении государственной услуги платы, не предусмотренной нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ненецкого автономного округа, в том числе настоящим административным регламентом);

7) отказ должностных лиц Департамента в исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах либо нарушение установленного срока таких исправлений.

### Предмет жалобы

93. Предметом досудебного (внесудебного) обжалования является нарушение прав и законных интересов заявителя, противоправные решения, действия (бездействие) должностных лиц при предоставлении государственной услуги, нарушение положений настоящего административного регламента, некорректное поведение или нарушение служебной этики в ходе предоставления государственной услуги.

Органы государственной власти и уполномоченные на рассмотрение жалобы должностные лица, которым может быть направлена жалоба заявителя в досудебном (внесудебном) порядке

94. Заявители могут обратиться в досудебном (внесудебном) порядке с жалобой к:

1) председателю Комитета на решения и действия (бездействие) подчиненных ему специалистов;

2) заместителю руководителя Департамента на решения и действия (бездействие) председателя Комитета;

3) руководителю Департамента на решения и действия (бездействие) заместителя руководителя Департамента;

4) губернатору Ненецкого автономного округа на решения и действия (бездействие) руководителя Департамента.

## Порядок подачи и рассмотрения жалобы

95. Основанием для начала процедуры досудебного (внесудебного) обжалования является подача заявителем жалобы в соответствии с частью 5 статьи 11.2 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

96. Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе или в электронной форме.

В письменной форме на бумажном носителе жалоба может быть направлена по почте, а также принята лично от заявителя в Департаменте, в том числе в ходе личного приема.

В электронном виде жалоба может быть подана заявителем посредством:

официального сайта и электронной почты Департамента, указанных в пункте 4 настоящего административного регламента;

официального сайта Администрации Ненецкого автономного округа ([www.adm-nao.ru](http://www.adm-nao.ru));

электронной почты Администрации Ненецкого автономного округа ([priem@adm-nao.ru](mailto:priem@adm-nao.ru));

Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций);

Регионального портала государственных и муниципальных услуг.

97. Жалоба должна содержать:

1) наименование органа, осуществляющего предоставление государственной услуги, а также фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) должностного лица, решения, действия (бездействие) которого обжалуются;

2) фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), сведения о месте жительства заявителя - физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения заявителя - юридического лица, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ заявителю;

3) сведения об обжалуемых решениях, действиях (бездействии) Департамента, должностных лиц;

4) доводы, на основании которых заявитель не согласен с решением, действием (бездействием) Департамента, должностного лица.

98. Заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии.

99. В случае если жалоба подается через представителя заявителя, также представляется документ, подтверждающий полномочия на осуществление действий от имени заявителя. В качестве документа, подтверждающего полномочия на осуществление действий от имени заявителя, может быть представлена:

1) оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность (для физических лиц);



2) оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации доверенность, заверенная печатью заявителя и подписанная руководителем заявителя или уполномоченным этим руководителем лицом (для юридических лиц);

3) копия решения о назначении или об избрании либо приказа о назначении физического лица на должность, в соответствии с которым такое физическое лицо обладает правом действовать от имени заявителя без доверенности.

100. В случае подачи жалобы при личном приеме заявитель представляет документ, удостоверяющий его личность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

101. В случае подачи жалобы в электронном виде документы могут быть представлены в форме электронных документов, подписанных электронной подписью, вид которой предусмотрен законом Российской Федерации, при этом, документ, удостоверяющий личность заявителя, не требуется.

102. Поступившая жалоба заявителя подлежит регистрации в журнале учета жалоб на нарушения порядка предоставления государственных услуг не позднее следующего рабочего дня со дня ее поступления.

103. Жалоба, не соответствующая требованиям, предусмотренным пунктом 97 настоящего административного регламента, рассматривается в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 2 мая 2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

104. На каждую жалобу заводится учетное дело, которому присваивается номер, соответствующий регистрационному номеру жалобы. Учетное дело содержит все документы, связанные с рассмотрением жалобы.

105. Жалоба рассматривается должностным лицом, уполномоченным на рассмотрение жалоб, в течение 15 рабочих дней со дня ее регистрации.

106. При рассмотрении жалобы по существу должностное лицо:

1) обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, в случае необходимости - с участием заявителя, направившего жалобу, или его представителя;

2) запрашивает необходимые для рассмотрения жалобы документы и материалы в других государственных органах, органах местного самоуправления и у иных должностных лиц, за исключением судов, органов дознания и органов предварительного следствия;

3) при необходимости назначает проверку.

107. В случае обжалования отказа Департамента в приеме документов у заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок жалоба рассматривается в течение 5 рабочих дней со дня ее регистрации.

108. В случае установления при рассмотрении жалобы признаков состава административного правонарушения, в том числе предусмотренного частями 3, 5 статьи 5.63 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, статьей 7.1.9 закона Ненецкого автономного округа от 29 июня 2002 г. № 366-оз «Об административных

правонарушениях» или признаков состава преступления должностное лицо, рассматривающее жалобу, незамедлительно направляет копию жалобы с приложением всех имеющихся материалов в прокуратуру Ненецкого автономного округа.

109. Департамент обеспечивает:

1) оснащение мест приема жалоб, которые располагаются по месту приема запроса либо выдачи результата предоставления государственной услуги;

2) информирование заявителей о порядке досудебного (внесудебного) обжалования нарушений порядка предоставления государственных услуг посредством размещения информации на стендах в местах предоставления государственной услуги, на официальном сайте Департамента, на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) и на Региональном портале государственных и муниципальных услуг;

3) консультирование заявителей о порядке досудебного (внесудебного) обжалования нарушений порядка предоставления государственных услуг, в том числе по телефону, электронной почте, при личном приеме.

Перечень оснований для приостановления рассмотрения жалобы в случае, если возможность приостановления предусмотрена законодательством Российской Федерации

110. Основания для приостановления рассмотрения жалобы отсутствуют.

#### Результат рассмотрения жалобы

111. По результатам рассмотрения жалобы должностное лицо принимает решение об удовлетворении жалобы либо об отказе в ее удовлетворении.

112. При удовлетворении жалобы должностное лицо не позднее 5 рабочих дней принимает исчерпывающие меры по устранению выявленных нарушений, в том числе по выдаче заявителю результата государственной услуги.

113. В удовлетворении жалобы отказывается в следующих случаях:

1) наличие вступившего в законную силу решения суда, арбитражного суда по жалобе о том же предмете и по тем же основаниям;

2) подача жалобы лицом, полномочия которого не подтверждены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

3) наличие решения по жалобе, принятого ранее в соответствии с требованиями правил обжалования в отношении того же заявителя и по тому же предмету жалобы.

114. Должностное лицо вправе оставить жалобу без ответа в следующих случаях:

1) наличие в жалобе нецензурных либо оскорбительных выражений, угроз жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи;

2) текст жалобы не поддается прочтению, ответ на жалобу не дается, она не подлежит направлению на рассмотрение, о чем сообщается заявителю, направившему жалобу, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению;

3) отсутствие сведений об обжалуемом решении, действии (бездействии) (в чем выразилось, кем принято), о фамилии заявителя, почтовом адресе или адресе электронной почты, по которому должен быть направлен ответ.

#### Порядок информирования заявителя о результатах рассмотрения жалобы

115. Мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы подписывается должностным лицом, уполномоченным на рассмотрение жалобы, и направляется заявителю:

1) почтовым отправлением - если заявитель обратился с жалобой любым способом, предусмотренным пунктом 96 настоящего административного регламента, и известен почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ заявителю;

2) по электронной почте - если заявитель обратился с жалобой по электронной почте;

3) через Региональный портал государственных и муниципальных услуг;

4) через портал федеральной государственной информационной системы, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственных и муниципальных услуг, - если заявитель обратился с жалобой любым способом, предусмотренным пунктом 96 настоящего административного регламента;

5) любым из способов, предусмотренных подпунктами 2-4 настоящего пункта, - если заявитель указал на такой способ в жалобе.

116. В ответе по результатам рассмотрения жалобы указываются:

1) наименование Департамента, а также должность, фамилию, имя и отчество (последнее - при наличии) должностного лица, принявшего решение по жалобе;

2) фамилию, имя и отчество (последнее - при наличии), сведения о месте жительства заявителя - физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения заявителя - юридического лица;

3) сведения об обжалуемом решении и действии (бездействии) Департамента, его должностных лиц и государственных гражданских служащих;

4) наименование государственной услуги;

- 5) основания для принятия решения по жалобе;
- 6) принятое решение по жалобе;
- 7) срок устранения выявленных нарушений прав заявителя, в том числе срок предоставления результата государственной услуги (в случае, если жалоба признана обоснованной);
- 8) сведения о порядке обжалования принятого по жалобе решения.

117. До момента принятия решения по жалобе заявитель имеет право обратиться с заявлением о прекращении рассмотрения жалобы, которое подлежит регистрации и рассмотрению в порядке, предусмотренном в пунктах 99-105 настоящего административного регламента.

#### Порядок обжалования решения по жалобе

118. Обжалование решения по жалобе осуществляется в порядке, установленном пунктом 94 настоящего административного регламента.

#### Право заявителя на получение информации и документов, необходимых для обоснования и рассмотрения жалобы

119. Заявитель имеет право на получение исчерпывающей информации и документов, необходимых для обоснования и рассмотрения жалобы.

#### Способы информирования заявителей о порядке подачи и рассмотрения жалобы

120. Департамент обеспечивает консультирование заявителей о порядке обжалования решений, действий (бездействия) Департамента, должностных лиц, в том числе по телефону, электронной почте, при личном приеме.

Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»,  
утвержденному постановлением  
губернатора Ненецкого автономного  
округа от 10.07.2015 № 66-пг

Блок – схема  
предоставления государственной услуги  
«Лицензирование фармацевтической деятельности  
в Ненецком автономном округе»



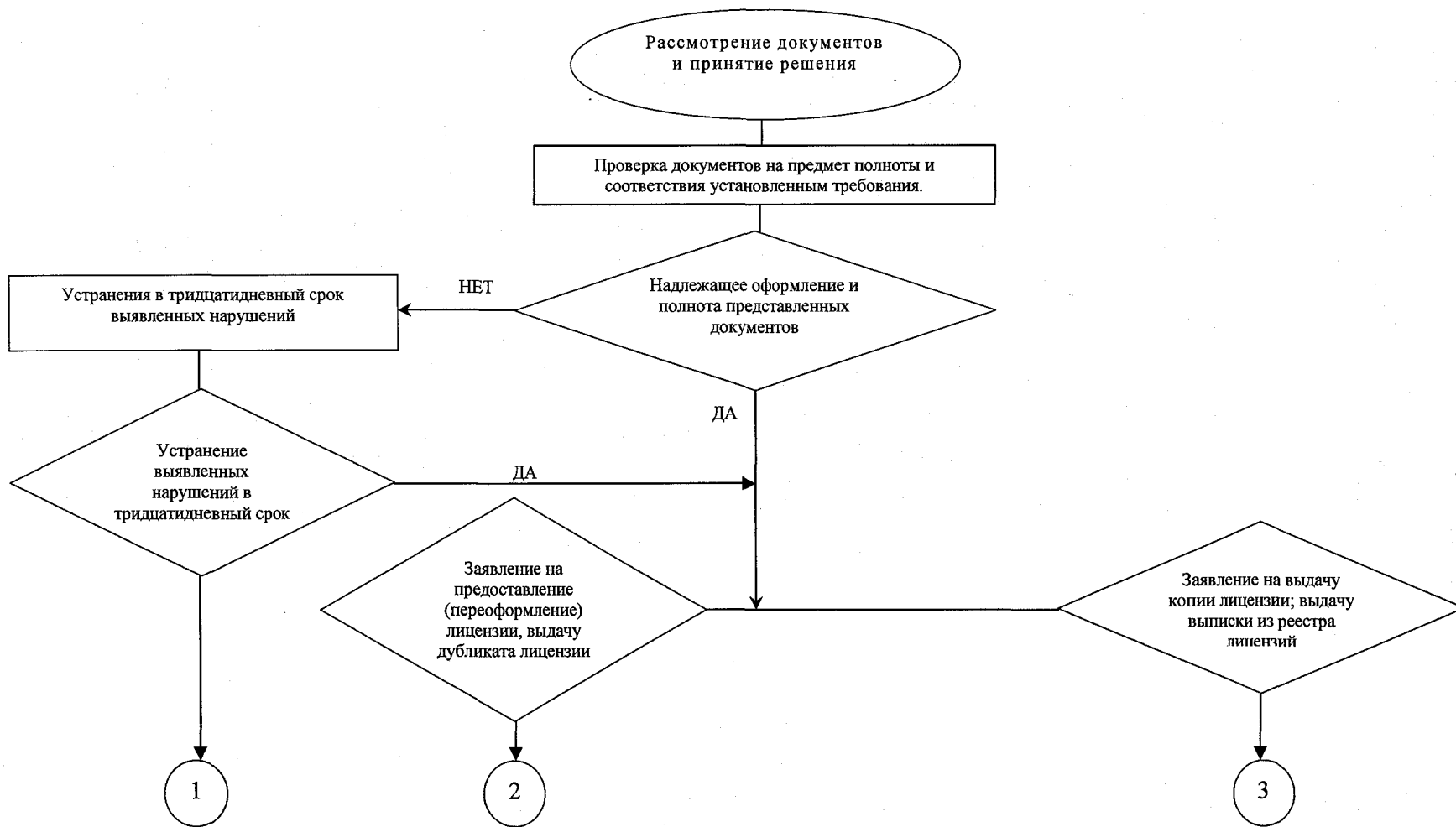
Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»,  
утвержденному постановлением  
губернатора Ненецкого автономного  
округа от 10.07.2015 № 66-пг

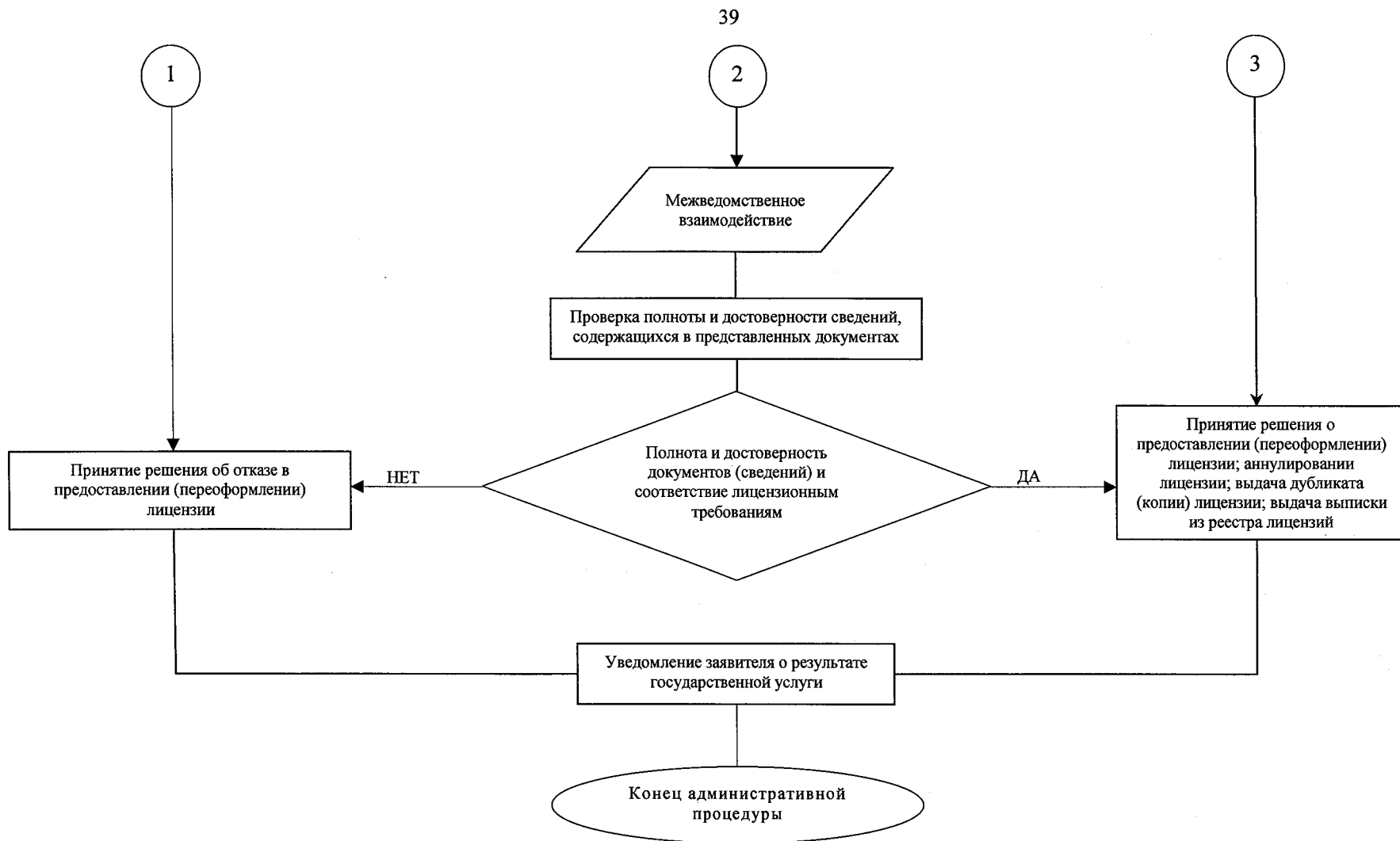
Блок-схема  
исполнения административной процедуры  
«Прием и регистрация заявления о предоставлении  
государственной услуги»



Приложение 3  
к Административному регламенту предоставления  
государственной услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в Ненецком автономном  
округе», утвержденному постановлением губернатора  
Ненецкого автономного округа от 10.07.2015 № 66-пг

Блок-схема  
исполнения административной процедуры  
«Рассмотрение документов и принятие решения»







Приложение 4  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»,  
утвержденному постановлением  
губернатора Ненецкого автономного  
округа от 10.07.2015 № 66-пг

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

в Департамент здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1 | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |  |
| 2 | Сокращенное наименование (если имеется)  |  |
| 3 | Фирменное наименование (если имеется)  |  |
| 4 | Адрес места нахождения юридического лица<br>Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)   |  |
| 5 | Почтовый адрес соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)   |  |
| 6 | Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя)<br>Государственный регистрационный номер (для юридического лица)         |  |

|    |  |   |
|----|--|---|
| 7  | <p>Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего государственную регистрацию</p> | <p>Выдан _____<br/>(орган, выдавший документ)<br/>Дата выдачи _____<br/>Бланк: серия _____ № _____<br/>Адрес _____</p>  |
| 8  | <p>Идентификационный номер налогоплательщика</p>   |   |
| 9  | <p>Данные документа о постановке соискателя лицензии (юридического лица) на учет в налоговом органе</p>  | <p>Выдан _____<br/>(орган, выдавший документ)<br/>Дата выдачи _____<br/>Бланк: серия _____ № _____</p>  |
| 10 | <p>Адреса мест осуществления деятельности<br/>(с указанием почтового индекса)</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые соискатель лицензии намерен исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p>                             | <p>1. Аптечные организации:</p> <p>1.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <p>_____ Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.2. Аптека производственная</p> <p>_____ Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <p>_____ Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения. </p> <p>1.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p> Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности </p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения </p> <p>1.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p> Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности </p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения </p> <p>2. Структурные подразделения медицинских<br/> организаций:</p> <p>2.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p> Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности </p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения </p> <p>2.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p> Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности </p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для </p> |
|--|--|---|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>2.3. Аптека производственная с правом изготовления<br/> асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>2.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>2.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3. Обособленные подразделения медицинских<br/> организаций, расположенные в сельских поселениях,<br/> в которых отсутствуют аптечные организации</p> <p>3.1. Центр (отделение) общей врачебной (семейной)<br/> практики</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для</p> |
|--|---|

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.2. Амбулатория</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.3. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.4. Фельшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> |
| 11 | Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, <u>права на которые зарегистрированы</u> в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним | Реквизиты документов:   |
| 12 | Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений   | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____  |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке   | № _____<br>Бланк: серия _____ № _____   |
| 13 | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии на осуществление фармацевтической деятельности, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины | Дата _____<br>Номер _____<br>Сумма платежа _____<br>Назначение платежа:<br>_____<br>_____<br><br>(государственная пошлина за переоформление лицензии (указать на какой вид деятельности)) |
| 14 | Контактный телефон, факс соискателя лицензии   |   |
| 15 | Адрес электронной почты (при наличии)  |   |
| 16 | Форма получения лицензии   | _____* на бумажном носителе лично<br>_____* на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении<br>_____* в форме электронного документа              |

<\*> Нужно указать

в лице \_\_\_\_\_,  
(ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(документ, подтверждающий полномочия)  
просит предоставить лицензию на осуществление фармацевтической деятельности.

Достоверность представленных документов подтверждаю.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение  
к заявлению о предоставлении  
лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности

### ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии \_\_\_\_\_  
(наименование соискателя лицензии)

представил в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

| № п/п | Наименование документа  | Кол-во листов |
|-------|---|---------------|
| 1     | Заявление на предоставление лицензии <*>  |               |
| 2     | Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним <*>   |               |
| 3     | Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним <***>  |               |
| 4     | Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности <*>  |               |
| 5     | Копия санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке <***>  |               |
| 6     | Копии документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификата специалиста – для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций).<br>Копии документов о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделений медицинских организаций. <*> |               |
| 7     | Копии документов или заверенные в установленном порядке выписки из документов, подтверждающие наличие необходимого стажа по специальности у руководителя организации, деятельность которого непосредственно связана с розничной торговлей лекарственными препаратами, их отпуском, хранением, перевозкой и изготовлением. <*>   |               |
| 8     | Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций) <*>  |               |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 9  | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование |  |
| 10 | Копии документов, представленные по желанию заявителя            |  |

<\*> Документы, которые соискатель лицензии должен представить самостоятельно.

<\*\*\*> Документы, которые соискатель лицензии вправе представить по собственной инициативе.

Документы сдал  
соискатель лицензии/уполномоченный  
представитель соискателя лицензии

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности)

М.П.

Документы принял  
должностное лицо Департамента  
здравоохранения, труда и социальной защиты  
населения Ненецкого автономного округа

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата \_\_\_\_\_  
Входящий № \_\_\_\_\_  
Количество листов \_\_\_\_\_

М.П.



Приложение 5  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»,  
утвержденному постановлением  
губернатора Ненецкого автономного  
округа от 10.07.2015 № 66-пг

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

в Департамент здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о переоформлении лицензии  
на осуществление фармацевтической деятельности

Регистрационный № \_\_\_\_\_ лицензии от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
предоставленной \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ лицензии от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
предоставленной \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

**I. В связи с:**

- \_\_\_ <\*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования  
\_\_\_ <\*> реорганизацией юридического лица в форме слияния  
\_\_\_ <\*> изменением наименования юридического лица  
\_\_\_ <\*> изменением адреса места нахождения юридического лица  
\_\_\_ <\*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом/ индивидуальным  
предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте  
осуществления деятельности  
\_\_\_ <\*> изменения места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества  
индивидуального предпринимателя  
\_\_\_ <\*> изменения реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального  
предпринимателя

| № | Сведения заявителя  | Сведения о лицензиате | Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике |
|---|---|-----------------------|--|
| 1 | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность |                       |  |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    | индивидуального предпринимателя   |   |  |
| 2  | Сокращенное наименование (если имеется)   |   |  |
| 3  | Фирменное наименование (если имеется)   |   |  |
| 4  | Адрес места нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)  |   |  |
| 5  | Почтовый адрес лицензиата (с указанием почтового индекса)   |   |  |
| 6  | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, виды обособленных объектов с указанием видов осуществляемых работ на объекте  | Адрес:<br>_____<br>Вид обособленного объекта<br>_____<br>Виды осуществляемых работ/услуг<br>_____<br>_____<br>_____   | Адрес:<br>_____<br>Вид обособленного объекта<br>_____<br>Виды осуществляемых работ/услуг<br>_____<br>_____<br>_____  |
| 7  | Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности  | Выдан<br>_____<br><br>(орган, выдавший документ)<br>Реквизиты документа<br>_____                                      |  |
| 8  | Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя), Государственный регистрационный номер (для юридического лица)                            |   |  |
| 9  | Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию | Выдан<br>_____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи<br>_____<br>Бланк: серия _____<br>№ _____<br>Адрес _____  | Выдан<br>_____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи<br>_____<br>Бланк: серия _____<br>№ _____<br>Адрес _____ |
| 10 | Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в сведения о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или о индивидуальном  | Выдан<br>_____<br><br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>Бланк: серия _____<br>№ _____<br>Адрес _____ |  |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | предпринимателе в Единый государственный реестр предпринимателей   |  |   |
| 11 | Идентификационный номер налогоплательщика  |  |   |
| 12 | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе  | Выдан _____<br>_____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>_____<br>Бланк: серия _____<br>№ _____  | Выдан _____<br>_____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>_____<br>Бланк: серия _____<br>№ _____ |
| 13 | Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)   | Код подразделения _____<br>_____<br>Адрес налоговой инспекции _____<br>_____<br>_____  | Код подразделения _____<br>_____<br>Адрес налоговой инспекции _____<br>_____<br>_____                             |
| 14 | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление фармацевтической деятельности, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины | Дата _____<br>Номер _____<br>Сумма платежа _____<br>Назначение платежа:<br>_____<br>_____<br>(государственная пошлина за переоформление лицензии<br>(указать на какой вид деятельности)) |   |
| 15 | Контактный телефон, факс лицензиата, адрес электронной почты (при наличии)   |  |   |
| 16 | Форма получения переоформленной лицензии   | <*> на бумажном носителе лично<br><*> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении<br><*> в форме электронного документа                      |   |

<\*> Нужно указать (знаком V)

## II. В связи с:

- \_\_\_ <\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности
- \_\_\_ <\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии
- \_\_\_ <\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- \_\_\_ <\*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
- \_\_\_ <\*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), |  |
|---|---|--|

|    |   |  |
|----|---|--|
|    | данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя  |  |
| 2  | Сокращенное наименование (если имеется)   |  |
| 3  | Фирменное наименование (если имеется)   |  |
| 4  | Адрес места нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)  |  |
| 5  | Почтовый адрес соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)  |  |
| 6  | Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя)<br>Государственный регистрационный номер (для юридического лица)  |  |
| 7  | Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего государственную регистрацию | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>Бланк: серия _____ № _____<br>Адрес _____  |
| 8  | Идентификационный номер налогоплательщика   |  |
| 9  | Данные документа о постановке соискателя лицензии (юридического лица) на учет в налоговом органе  | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>Бланк: серия _____ № _____   |
| 10 | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление фармацевтической деятельности, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины  | Дата _____<br>Номер _____<br>Сумма платежа _____<br>Назначение платежа:<br>_____<br>_____<br>(государственная пошлина за переоформление лицензии<br>(указать на какой вид деятельности)) |
| 11 | Контактный телефон, факс, адрес электронной почты (при наличии) соискателя лицензии   |  |
| 12 | Форма получения лицензии  | _____*> на бумажном носителе лично<br>_____*> на бумажном носителе направить заказным  |

|      |   |  |
|------|---|--|
|      |   | почтовым отправлением с уведомлением о вручении<br><*> в форме электронного документа  |
| 13   | <*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности  |  |
| 13.1 | <p>Сведения о новых адресах мест осуществления деятельности (с указанием почтового индекса)</p> <p>Сведения о новых работах, (услугах), которые лицензиат намерен исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p> | <p>1. Аптечные организации:</p> <p>1.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>1.6. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>2. Структурные подразделения медицинских<br/> организаций:</p> <p>2.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>2.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>2.3. Аптека производственная с правом изготовления<br/> асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для</p> |
|--|--|---|

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>2.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>2.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>3. Обособленные подразделения медицинских<br/> организаций, расположенные в сельских поселениях,<br/> в которых отсутствуют аптечные организации</p> <p>3.1. Центр (отделение) общей врачебной (семейной)<br/> практики</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.2. Амбулатория</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> |
|--|--|---|

|      |  |   |
|------|--|---|
|      |  | <p>3.3. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.4. Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> |
| 13.2 | <p>Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним</p> | <p>Реквизиты документов:</p> <hr/>  |
| 13.3 | <p>Сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего установленным требованиям (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются)</p>   | <p>Наименование, тип оборудования и реквизиты документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления фармацевтической деятельности: _____</p>  |
| 13.4 | <p>Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений по указанному новому адресу требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств</p>  | <p>Выдан _____<br/>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>№ _____</p> <p>Бланк: серия _____ № _____</p>   |



|      |   |   |
|------|---|---|
|      | для медицинского применения<br>данные сведения не указываются)  |   |
| 13.5 | Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных осуществлять фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения по указанному новому адресу<br>(в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются) | Реквизиты документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов: _____   |
| 14   | <b>&lt;*&gt; изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии</b>  |   |
| 14.1 | Сведения об адресах мест осуществления деятельности (с указанием почтового индекса), на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)<br><br>Сведения о новых работах, (услугах), которые лицензиат намерен исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения   | <p>1. Аптечные организации:</p> <p>1.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.2. Аптека производственная</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>_____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>_____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> |

|  |   |
|--|---|
|  | <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>    Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>    Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2. Структурные подразделения медицинских организаций:</p> <p>2.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p>    Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>    Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для</p> |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>2.3. Аптека производственная с правом изготовления<br/> асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>2.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>2.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения.</p> <p>3. Обособленные подразделения медицинских<br/> организаций, расположенные в сельских поселениях,<br/> в которых отсутствуют аптечные организации</p> <p>3.1. Центр (отделение) общей врачебной (семейной)<br/> практики</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для</p> |
|--|--|

|      |   |  |
|------|---|--|
|      |   | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.2. Амбулатория</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.3. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.4. Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> |
| 14.2 | Сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего установленным требованиям (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются)       | Наименование, тип оборудования и реквизиты документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления фармацевтической деятельности: _____  |
| 14.3 | Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений, предназначенных для выполнения (осуществления) новых работ (услуг) выданного в установленном порядке (в случае намерения осуществлять | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>№ _____<br>Бланк: серия _____ № _____  |

|      |   |   |
|------|---|---|
|      | перевозку лекарственных средств для медицинского применения (данные сведения не указываются)  |   |
| 14.4 | Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных выполнять (осуществлять) новые работы (услуги), за исключением обособленных подразделений медицинских организаций (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения (данные сведения не указываются)) | Реквизиты документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов: _____   |
| 15   | <b>&lt;*&gt; прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии</b>  |   |
| 15.1 | <p>Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность (с указанием почтового индекса)</p> <p>Выполняемые работы, (услуги), которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p>                              | <p>1. Аптечные организации:</p> <p>1.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.2. Аптека производственная</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2. Структурные подразделения медицинских организаций:</p> <p>2.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для</p> |
|--|--|---|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>2.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>2.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>3. Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации</p> <p>3.1. Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для</p> |
|--|---|

|      |  |  |
|------|--|--|
|      |  | <p>медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.2. Амбулатория</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.3. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> <p>3.4. Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными<br/> препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для<br/> медицинского применения</p> |
| 15.2 | Дата фактического прекращения<br>деятельности по одному адресу<br>или нескольким адресам мест<br>осуществления деятельности,<br>указанным в лицензии                     |  |
| 16   |  | <b>&lt;*&gt; прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг,<br/> составляющих лицензируемый вид деятельности</b>  |
| 16.1 | Адрес (а) мест осуществления<br>лицензируемого вида деятельности<br>(с указанием почтового индекса)<br><br>Выполняемые работы, (услуги),<br>которые лицензиат прекращает | 1. Аптечные организации:<br>1.1. Аптека готовых лекарственных форм<br><br><hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида<br/> деятельности</p>   |



|  |   |
|--|---|
| <p>исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p> | <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными</p> |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2. Структурные подразделения медицинских организаций:</p> <p>2.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>2.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>2.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными</p> |
|--|---|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>3. Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации</p> <p>3.1. Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.2. Амбулатория</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.3. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности<br/> _____ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> _____ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> |
|--|---|

|      |  |   |
|------|--|---|
|      |  | <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.4. Фельшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p>   |
| 16.2 | Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг.  |   |
| 17   | <b>&lt;*&gt; истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности</b>  |   |
| 17.1 | <p>Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса)</p> <p>Выполняемые работы, (услуги), которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p> | <p>1. Аптечные организации:</p> <p>1.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___ &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___ &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <hr/> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>1.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>1.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2. Структурные подразделения медицинских организаций:</p> <p>2.1. Аптека готовых лекарственных форм</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>___&lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>___&lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>2.2. Аптека производственная</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> |
|--|--|---|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения. </p> <p>2.3. Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных средств для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных средств для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения. </p> <p>2.4. Аптечный пункт</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения </p> <p>2.5. Аптечный киоск</p> <hr/> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения<br/> <input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения. </p> <p>3. Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации</p> <p>3.1. Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> |
|--|--|--|

|      |   |   |
|------|---|---|
|      |   | <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.2. Амбулатория</p> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.3. Фельдшерский пункт</p> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>3.4. Фельдшерско-акушерский пункт</p> <p>Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; хранение лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;*&gt; отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> |
| 17.2 | Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг. |   |

<\*> Нужно указать (знаком V)

в лице \_\_\_\_\_,

(ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(документ, подтверждающий полномочия)  
просит переоформить лицензию на осуществление фармацевтической деятельности.

Достоверность представленных документов подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)



Приложение  
к заявлению о переоформлении  
лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности

## ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник) \_\_\_\_\_

(наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (<\*> нужное указать)

### I. В связи с:

- <\*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <\*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <\*> изменением наименования юридического лица
- <\*> изменением адреса места нахождения юридического лица
- <\*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом/ индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <\*> изменения места жительства, имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя
- <\*> изменения реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
- <\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии
- <\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- <\*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
- <\*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

| № п/п | Наименование документа   | Кол-во листов |
|-------|--|---------------|
| 1     | Заявление о переоформлении лицензии с указанием реквизитов документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензии* |               |
| 2     | Оригинал действующей лицензии*   |               |
| 3     | Доверенность   |               |

### II. В связи с:

- <\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

| № п/п | Наименование документа   | Кол-во листов |
|-------|--|---------------|
| 1     | Заявление о переоформлении лицензии с указанием реквизитов документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензии* |               |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 2 | Оригинал действующей лицензии*  |  |
| 3 | Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности*   |  |
| 4 | Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним *  |  |
| 5 | Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления фармацевтической деятельности (на объекты недвижимости, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним)**   |  |
| 6 | Копии документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификата специалиста – для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций).<br>Копии документов о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделений медицинских организаций* |  |
| 7 | Доверенность  |  |

\* Документы, которые соискатель лицензии должен представить самостоятельно

\*\*Документы, которые соискатель лицензии вправе представить по собственной инициативе

Документы сдал  
лицензиат/уполномоченный  
представитель лицензиата:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности)

М.П.

Документы принял  
должностное лицо Департамента  
здравоохранения, труда и социальной защиты  
населения Ненецкого автономного округа

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Входящий № \_\_\_\_\_

Количество листов \_\_\_\_\_

М.П.

Приложение 6  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»,  
утвержденному постановлением  
губернатора Ненецкого автономного  
округа от 10.07.2015 № 66-пг

В Департамент здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа

Исх. № \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (адрес места нахождения юридического лица, адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_ (идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить дубликат/копию лицензии на осуществление фармацевтической деятельности, выданной Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии \_\_\_\_\_

Сумма \_\_\_\_\_

Назначение платежа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (государственная пошлина за предоставление дубликата лицензии (указать на какой вид деятельности))

Номер и дата регистрации лицензии на осуществление фармацевтической деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (руководитель юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись

МП

Приложение 7  
к Административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги «Лицензирование  
фармацевтической деятельности в  
Ненецком автономном округе»,  
утвержденному постановлением  
губернатора Ненецкого автономного  
округа от 10.07.2015 № 66-пг

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

в Департамент здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о прекращении фармацевтической деятельности

Регистрационный № \_\_\_\_\_ лицензии от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,  
предоставленной \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1. | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица, или имя, фамилия (в случае, если имеется) отчество, паспортные данные индивидуального предпринимателя  |   |
| 2. | Сокращенное наименование (если имеется)   |   |
| 3. | Фирменное наименование (если имеется)   |   |
| 4. | Адрес места нахождения юридического лица; место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)  |   |
| 5. | Почтовый адрес лицензиата с указанием почтового индекса:  |   |
| 6. | ОГРН (для юридического лица)/ (ОГРИП) (для индивидуального предпринимателя)   |   |
| 7. | Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице Единый государственный реестр юридических лиц или о индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>Бланк: серия _____ № _____<br>Адрес _____ |

|     |   |   |
|-----|---|---|
|     | указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию  |   |
| 8.  | Идентификационный номер налогоплательщика   |   |
| 9.  | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе  | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>Бланк: серия _____ № _____  |
| 10. | Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)  | Код подразделения _____<br>Адрес налоговой инспекции _____<br>_____   |
| 10. | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе  | Выдан _____<br>(орган, выдавший документ)<br>Дата выдачи _____<br>Бланк: серия _____ № _____  |
| 11. | Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности и перечень работ и услуг, составляющих фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения, по которым прекращается деятельность |   |
| 12. | Дата фактического прекращения фармацевтической деятельности   |   |
| 14. | Контактный телефон, факс  |   |
| 15. | Адрес электронной почты (при наличии)   |   |
| 16. | Форма получения уведомления о прекращении действия лицензии   | _____ <*> на бумажном носителе лично<br>_____ <*> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении<br>_____ <*> в форме электронного документа |

<\*> Нужно указать

в лице \_\_\_\_\_

(ФИО, должность руководителя юридического лица  
или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий полномочия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.