**Раздел 1. «Общие сведения о государственной (муниципальной) услуге»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | Наименование органа, предоставляющего услугу | Министерство здравоохранения Свердловской области |
|  | Номер услуги в федеральномреестре | 6600000010000014747 |
|  | Полное наименование услуги | Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) |
|  | Краткое наименование услуги | Лицензирование деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) |
|  | Административныйрегламент предоставленияуслуги  | Приказ Минздрава Свердловской области от 24.08.2012 N 966-п (ред. от 04.12.2015) "Об утверждении Административного регламента Министерства здравоохранения Свердловской области предоставления государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)" |
|  | Перечень «подуслуг» | 1) предоставление (отказ в предоставлении) лицензии;2) переоформление (отказ в переоформлении) лицензии;3) выдача дубликата лицензии, копии лицензии;4) предоставление сведений из реестра лицензий;5) прекращение действия лицензии |
|  | Способы оценки качества пре-доставления услуги | другие способы |
| анкетирование |
| опрос |

**Раздел 2. «Общие сведения о «подуслугах»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии  |
|  | *Срок предоставления в зависимости от условий* |
| 1.1. | При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица) | 45 (сорок пять) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 1.2. | При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения) | 45 (сорок пять) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
|  | Основания отказа в приеме документов | Нет  |
|  | Основания отказа в предоставлении «подус-луги» | а) наличие в представленных соискателем лицензии заявлении о предоставлении лицензии и (или) других документах (сведениях) недостоверной или искаженной информации;б) установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям;в) в случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, за исключением документов, которые могут быть запрошены Министерством в рамках межведомственного взаимодействия; |
|  | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Нет  |
|  | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | - |
|  | *Плата за предоставление «подуслуги»* |
| 6.1. | Наличие платы (государственной пошлины) | 7500 рублей |
| 6.2. | Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | подпункт 92 пункта 1 статьи 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ |
| 6.3. | КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ | 060 1 08 07081 01 0300 110 |
|  | Способ обращения за получением «подуслуги» | МФЦ, Орган, Портал государственных услуг, по почте |
|  | Способ получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, в форме слияния, изменения его наименования, адреса места нахождения, изменением адреса места осуществления лицензиатом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности, в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии, прекращением выполняемых работ (услуг) указанным в лицензии |
| 1. | *Срок предоставления в зависимости от условий* |
| 1.1. | При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица) | 10 (десять) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 1.2. | При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения) | 10 (десять) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 2. | Основания отказа в приеме документов | Нет  |
| 3. | Основания отказа в предоставлении «подус-луги» | а) наличие в представленных лицензиатом заявлении о переоформлении лицензии и (или) других документах (сведениях) недостоверной или искаженной информации;б) установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям;в) в случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов; |
| 4. | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Нет  |
| 5. | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | - |
| *6* | *Плата за предоставление «подуслуги»* |
| 6.1. | Наличие платы (государственной пошлины) | 750 рублей |
| 6.2. | Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | подпункт 92 пункта 1 статьи 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ |
| 6.3. | КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ | 060 1 08 07081 01 0500 110 |
| 7. | Способ обращения за получением «подуслуги» | МФЦ, Орган, Портал государственных услуг, по почте |
| 8. | Способ получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| **III.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случаях изменения адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, ранее не указанных в лицензии составляющих лицензируемый вид деятельности |
| 1 | *Срок предоставления в зависимости от условий* |
| 1.1. | При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица) | 30 (тридцать) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 1.2. | При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения) | 30 (тридцать) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 2. | Основания отказа в приеме документов | Нет  |
| 3. | Основания отказа в предоставлении «подус-луги» | а) наличие в представленных лицензиатом заявлении о переоформлении лицензии и (или) других документах (сведениях) недостоверной или искаженной информации;б) установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям;в) в случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов; |
| 4. | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Нет  |
| 5. | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | - |
| *6.* | *Плата за предоставление «подуслуги»* |
| 6.1. | Наличие платы (государственной пошлины) | 3500 рублей |
| 6.2. | Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | подпункт 92 пункта 1 статьи 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ |
| 6.3. | КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ | 060 1 08 07081 01 0400 110 |
| 7. | Способ обращения за получением «подуслуги» | МФЦ, Орган, Портал государственных услуг, по почте |
| 8. | Способ получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| **IV.** | **Наименование «подуслуги»** | Дубликат или копия лицензии |
| 1. | *Срок предоставления в зависимости от условий* |
| 1.1. | При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица) | 3 (три) рабочих дня с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 1.2. | При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения) | 3 (три) рабочих дня с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 2. | Основания отказа в приеме документов | Нет  |
| 3. | Основания отказа в предоставлении «подуслуги» | в выдаче дубликата лицензии, копии лицензии отказывается при обращении с заявлением лица, не являющегося лицензиатом или не имеющего полномочий на совершение указанного действия. |
| 4. | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Нет  |
| 5. | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | - |
| *6.* | *Плата за предоставление «подуслуги»* |
| 6.1. | Наличие платы (государственной пошлины) | 750 рублей |
| 6.2. | Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | подпункт 92 пункта 1 статьи 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 № 117-ФЗ |
| 6.3. | КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ | 060 1 08 07081 01 0700 110 |
| 7. | Способ обращения за получением «подуслуги» | МФЦ, Орган, Портал государственных услуг, по почте |
| 8. | Способ получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| **V.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление сведений из реестра лицензий |
| 1. | *Срок предоставления в зависимости от условий* |
| 1.1. | При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица) | 5 (пять) рабочих дня с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 1.2. | При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения) | 5 (пять) рабочих дня с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 2. | Основания отказа в приеме документов | Нет  |
| 3. | Основания отказа в предоставлении «подуслуги» | 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 |
| 4. | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Нет  |
| 5. | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | - |
| *6.* | *Плата за предоставление «подуслуги»* |
| 6.1. | Наличие платы (государственной пошлины) | Нет  |
| 6.2. | Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | - |
| 6.3. | КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ | - |
| 7. | Способ обращения за получением «подуслуги» | МФЦ, Орган, Портал государственных услуг, по почте |
| 8. | Способ получения результата «подуслуги» | Портал государственных услуг в личном кабинетеНа бумажном носителе личноНа бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| **VI.** | **Наименование «подуслуги»** | Прекращение действия лицензии |
| 1. | *Срок предоставления в зависимости от условий* |
| 1.1. | При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица) | 10 (десять) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 1.2. | При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения) | 10 (десять) рабочих дней с момента регистрации заявления и документов в Министерстве, в т.ч. поступивших из МФЦ |
| 2. | Основания отказа в приеме документов | Нет  |
| 3. | Основания отказа в предоставлении «подуслуги» | Нет  |
| 4. | Основания приостановления предоставления «подуслуги» | Нет  |
| 5. | Срок приостановления предоставления «подуслуги» | - |
| *6.* | *Плата за предоставление «подуслуги»* |
| 6.1. | Наличие платы (государственной пошлины) | Нет |
| 6.2. | Реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины) | - |
| 6.3. | КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ | - |
| 7. | Способ обращения за получением «подуслуги» | МФЦ, Орган, Портал государственных услуг, по почте |
| 8. | Способ получения результата «подуслуги» | Портал государственных услуг в личном кабинетеНа бумажном носителе личноНа бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |

**Раздел 3. «Сведения о заявителях «подуслуги»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии |
|  | Категории лиц, имеющих правона получение «подуслуги» | Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица  |
|  | Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | Паспорт, приказ о назначении, решение учредителей и иные документы |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ  |
|  | Наличие возможности подачи заявления на предоставление «подуслуги» представителями заявителя | имеется |
|  | Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя | Представитель заявителя |
|  | Наименование документа, подтверждающего право подачизаявления от имени заявителя | Доверенность, паспорт |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя | Простая письменная  |
| **II.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии |
|  | Категории лиц, имеющих правона получение «подуслуги» | Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица  |
|  | Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | Паспорт, приказ о назначении, решение учредителей и иные документы |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ  |
|  | Наличие возможности подачи заявления на предоставление «подуслуги» представителями заявителя | имеется |
|  | Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя | Представитель заявителя |
|  | Наименование документа, подтверждающего право подачизаявления от имени заявителя | Доверенность, паспорт |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя | Простая письменная  |
| **III.** | **Наименование «подуслуги»** | Выдача дубликата/ копии лицензии |
|  | Категории лиц, имеющих правона получение «подуслуги» | Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица  |
|  | Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | Паспорт, приказ о назначении, решение учредителей и иные документы |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ  |
|  | Наличие возможности подачи заявления на предоставление «подуслуги» представителями заявителя | имеется |
|  | Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя | Представитель заявителя |
|  | Наименование документа, подтверждающего право подачизаявления от имени заявителя | Доверенность, паспорт |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя | Простая письменная  |
| **IV.** | **Наименование «подуслуги»** | Прекращение действия лицензии |
|  | Категории лиц, имеющих правона получение «подуслуги» | Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица  |
|  | Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | Паспорт, приказ о назначении, решение учредителей и иные документы |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ  |
|  | Наличие возможности подачи заявления на предоставление «подуслуги» представителями заявителя | имеется |
|  | Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя | Представитель заявителя |
|  | Наименование документа, подтверждающего право подачизаявления от имени заявителя | Доверенность, паспорт |
|  | Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя | Простая письменная  |
| **V.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление сведений из реестра лицензий |
| 1. | Категории лиц, имеющих правона получение «подуслуги» | Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица /Индивидуальные предприниматели/ Физические лица | **2** | **3** |
| 2 | Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | Паспорт, приказ о назначении, решение учредителей и иные документы |
| 3 | Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение «подуслуги» | "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ  |
| 4 | Наличие возможности подачи заявления на предоставление «подуслуги» представителями заявителя | имеется |
| 5 | Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя | - |
| 6 | Наименование документа, подтверждающего право подачизаявления от имени заявителя | Паспорт, доверенность |
| 7 | Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя | Простая письменная |

Раздел 4. «Документы, предоставляемые заявителем для получения «подуслуги»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии  |
|  | Категория документа | Заявление |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Заявление о предоставлении лицензии утвержденной формы с приложениями |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Утвержденная форма |
|  | Форма (шаблон) документа | Приложение 1 |
|  | Образец документа/заполнения документа | Приложение 2 |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | договор аренды, заключенный на срок до 1 года и на неопределенный срок, с актом приема- передачи, копией свидетельства о праве собственности на помещения (здания, строения, сооружения), принадлежащих арендодателю, план БТИ на помещения |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | договор субаренды с актом приема-передачи, копия договора аренды (при наличии пункта, позволяющего сдавать в субаренду и (или) согласие собственника на сдачу в субаренду) копия свидетельства о праве собственности на помещения (здания, строения, сооружения), принадлежащих арендодателю, план БТИ на помещения |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | правоустанавливающие |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | копия договора безвозмездного пользования (ссуды), акт приема-передачи, свидетельство о праве собственности на помещения (здания, строения, сооружения), план БТИ на помещения |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | правоустанавливающие |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Договор аренды, заключенный на срок до 1 года и на неопределенный срок, акт приема-передачи, копия свидетельства о праве оперативного управления/хозяйственного ведения, согласие собственника) |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | правоустанавливающие |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Договор безвозмездного пользования, заключенный на срок до 1 года и на неопределенный срок, акт приема-передачи, копия свидетельства о праве оперативного управления/хозяйственного ведения, согласие собственника |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Подтверждающий, правоустанавливающий -подтверждает наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Оборотно-сальдовая ведомость  |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Документ подписывается, руководителем и бухгалтером юридического лица, печатью организации |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Подтверждающий, правоустанавливающий -подтверждает наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Счет-фактура, товарная накладная, инвентарные карты и договор аренды оборудованием (движимым имуществом) с актом приема-передачи оборудования (движимого имущества), договор безвозмездного пользования оборудованием (движимым имуществом) с актом приема-передачи оборудования (движимого имущества)  |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Копия, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, профессиональное образование необходимое для выполнения заявленных работ (услуг)  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Диплом об образовании |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Приказ Минобрнауки России от 01.10.2013 N 1100 (ред. от 16.05.2014) "Об утверждении образцов и описаний документов о высшем образовании и о квалификации и приложений к ним" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2013 N 30505) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, профессиональное образование необходимое для выполнения заявленных работ (услуг)  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Удостоверение/ свидетельство об окончании интернатуры/ординатуры |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Приказ Минобрнауки России от 01.10.2013 N 1100 (ред. от 16.05.2014) "Об утверждении образцов и описаний документов о высшем образовании и о квалификации и приложений к ним" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2013 N 30505) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, профессиональное образование необходимое для выполнения заявленных работ (услуг)  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Диплом о профессиональной переподготовке(если требуется) |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Приказ Минобрнауки России от 01.10.2013 N 1100 (ред. от 16.05.2014) "Об утверждении образцов и описаний документов о высшем образовании и о квалификации и приложений к ним" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2013 N 30505) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, профессиональное образование необходимое для выполнения заявленных работ (услуг)  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Сертификат специалиста (действующий) |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Приказ Минобрнауки России от 01.10.2013 N 1100 (ред. от 16.05.2014) "Об утверждении образцов и описаний документов о высшем образовании и о квалификации и приложений к ним" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2013 N 30505) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, профессиональное образование необходимое для выполнения заявленных работ (услуг)  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Удостоверение/Свидетельство о повышении квалификации за последние пять лет |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Приказ Минобрнауки России от 01.10.2013 N 1100 (ред. от 16.05.2014) "Об утверждении образцов и описаний документов о высшем образовании и о квалификации и приложений к ним" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2013 N 30505) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, профессиональное образование необходимое для выполнения заявленных работ (услуг)  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Удостоверение/Свидетельство, подтверждающее соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений; |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Произвольная форма |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Разрешительный, допуск к осуществлению лицензируемой деятельности  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Справка, выданная государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, а также прекурсорам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня, или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом; |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Произвольная форма |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
| **II.I** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случае осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу, не указанному в лицензии, выполнения работ (услугу) по культивированию наркосодержащих растений, ранее не указанную в лицензии |
|  | Категория документа | Заявление  |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Заявление о переоформлении лицензии утвержденной формы с приложениями |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | нет |
|  | Установленные требования к документу | Утвержденная форма |
|  | Форма (шаблон) документа | Приложение 3 |
|  | Образец документа/заполнения документа | Приложение 4 |
|  | Категория документа | Разрешительный документ, на право осуществлять деятельность |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Действующая лицензия |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | - |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы, право пользования помещением |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | договор аренды, заключенный на срок до 1 года и на неопределенный срок, с актом приема- передачи, копией свидетельства о праве собственности на помещения (здания, строения, сооружения), принадлежащих арендодателю, план БТИ на помещения |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы, право пользования помещением |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | договор субаренды с актом приема-передачи, копия договора аренды (при наличии пункта, позволяющего сдавать в субаренду и (или) согласие собственника на сдачу в субаренду) копия свидетельства о праве собственности на помещения (здания, строения, сооружения), принадлежащих арендодателю, план БТИ на помещения |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы, право пользования помещением |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | копия договора безвозмездного пользования (ссуды), акт приема-передачи, свидетельство о праве собственности на помещения (здания, строения, сооружения), план БТИ на помещения |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы, право пользования помещением |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Договор безвозмездного пользования, заключенный на срок до 1 года и на неопределенный срок, акт приема-передачи, копия свидетельства о праве оперативного управления/хозяйственного ведения, согласие собственника |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Правоустанавливающие документы, право пользования помещением |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Договор аренды, заключенный на срок до 1 года и на неопределенный срок, акт приема-передачи, копия свидетельства о праве оперативного управления/хозяйственного ведения, согласие собственника) |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 23.05.2016) |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Подтверждающий, правоустанавливающий -подтверждает наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Оборотно-сальдовая ведомость  |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Документ подписывается, руководителем и бухгалтером юридического лица, печатью организации |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Категория документа | Подтверждающий, правоустанавливающий -подтверждает наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Счет-фактура, товарная накладная, инвентарные карты и договор аренды оборудованием (движимым имуществом) с актом приема-передачи оборудования (движимого имущества), договор безвозмездного пользования оборудованием (движимым имуществом) с актом приема-передачи оборудования (движимого имущества) |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 0/1, заверенная представителем юридического лица либо иным уполномоченным лицом, индивидуальным предпринимателем, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | - |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.II** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, в форме слияния, изменения его наименования, адреса места нахождения, изменением адреса места осуществления лицензиатом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности, в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии, прекращением выполняемых работ (услуг) указанным в лицензии |
|  | Категория документа | Заявление |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Заявление о переоформлении лицензии утвержденной формы с приложениями |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | В заявлении указывается:а) новые сведения о лицензиате или его правопреемнике, предусмотренные частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ (а) 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 деятельности, 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;3) идентификационный номер налогоплательщика, данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе;4) лицензируемый вид деятельности в соответствии с частью 1 статьи 12 настоящего Федерального закона, который соискатель лицензии намерен осуществлять, с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;5) реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины. |
|  | Форма (шаблон) документа | Приложение 5 |
|  | Образец документа/заполнения документа | Приложение 6 |
|  | Категория документа | Разрешительный, подтверждает право на осуществление деятельности |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Действующая лицензия |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | - |
|  | Форма (шаблон) документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |
|  | Образец документа/заполнения документа | - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III.** | **Наименование «подуслуги»** | Выдача дубликата или копии лицензии |
|  | Категория документа | Заявление |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Заявление о выдаче дубликата или копии лицензии |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Заявление о предоставлении дубликата лицензии с указанием реквизитов документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление такого дубликата, в случае порчи лицензии к заявлению о предоставлении дубликата лицензии прилагается испорченный бланк лицензии |
|  | Форма (шаблон) документа | Приложение 7 |
|  | Образец документа/заполнения документа | Приложение 8 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV.** | **Наименование «подуслуги»** | Прекращение действия лицензии |
|  | Категория документа | Заявление |
|  | Наименования документов, которые предоставляет заявительдля получения «подуслуги» | Заявление о прекращении лицензируемого вида деятельности |
|  | Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия | 1/0, формирование в дело |
|  | Условие предоставления документа | Нет  |
|  | Установленные требования к документу | Утвержденная форма |
|  | Форма (шаблон) документа | Приложение 9 |
|  | Образец документа/заполнения документа | Приложение 10 |

Раздел 5. «Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии, Переоформление лицензии в случаях изменения адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, ранее не указанных в лицензии составляющих лицензируемый вид деятельности |
|  | Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия |  |
|  | Наименование запрашиваемого документа (сведения) | Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица на имевшиеся (имеющиеся) у него объекты недвижимого имущества |
|  | Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия | - |
|  | Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос | - |
|  | Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос | - |
|  | SID электронного сервиса/наименование вида сведений | SID0003564 |
|  | Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия | 5 рабочих дней |
|  | Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Наименование запрашиваемого документа (сведения) | Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним (содержащая общедоступные сведения о зарегистрированных правах на объект недвижимости) |
|  | Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия | - |
|  | Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос | - |
|  | Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос | - |
|  | SID электронного сервиса/наименование вида сведений | SID0003564 |
|  | Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия | 5 рабочих дней |
|  | Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Наименование запрашиваемого документа (сведения) | Сведения из Единого государственного реестра юридических лиц |
|  | Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия | - |
|  | Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос | - |
|  | Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос | - |
|  | SID электронного сервиса/наименование вида сведений | SID0003525 |
|  | Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия | 5 рабочих дней |
|  | Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Наименование запрашиваемого документа (сведения) | Заключение о соответствии установленным требованиям объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ |
|  | Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия | - |
|  | Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос | - |
|  | Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос | - |
|  | SID электронного сервиса/наименование вида сведений | SID0003497 |
|  | Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия | 5 рабочих дней |
|  | Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
| **II.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, в форме слияния, изменения его наименования, адреса места нахождения, изменением адреса места осуществления лицензиатом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности, в случае прекращения медицинской деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии, прекращением выполняемых работ (услуг) указанным в лицензии |
|  | Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия |  |
|  | Наименование запрашиваемого документа (сведения) | Сведения из Единого государственного реестра юридических лиц |
|  | Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия | - |
|  | Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос | - |
|  | Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос | - |
|  | SID электронного сервиса/наименование вида сведений | SID0003525 |
|  | Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия | 5 рабочих дней |
|  | Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |
|  | Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос | - |

Раздел 6. Результат «подуслуги»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии  |
|  | Документ/документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Бланк лицензии |
|  | Требования к документу/документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | Постановление Правительства РФ от 06.10.2011 № 826 «Об утверждении типовой формы лицензии» |
|  | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/отрицательный) | Положительный |
|  | Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
|  | Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
|  | Способы получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» |  |
| 7.1. | в органе | Нет  |
| 7.2. | в МФЦ | Нет  |
| **II.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии  |
|  | Документ/документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Бланк лицензии |
|  | Требования к документу/документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | Постановление Правительства РФ от 06.10.2011 № 826 «Об утверждении типовой формы лицензии» |
|  | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/отрицательный) | Положительный |
|  | Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
|  | Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
|  | Способы получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» |  |
| 7.1. | в органе | Нет  |
| 7.2. | в МФЦ | Нет  |
| **III.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии |
| 1. | Документ/документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Уведомление об отказе |
| 2. | Требования к документу/документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 3. | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/отрицательный) | отрицательный |
| 4. | Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 5. | Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 6. | Способы получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| 7. | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» |  |
| 7.1. | в органе | Нет  |
| 7.2. | в МФЦ | Нет  |
| **IV.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии  |
| 1. | Документ/документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Уведомление об отказе |
| 2. | Требования к документу/документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 3. | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/отрицательный) | отрицательный |
| 4. | Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 5. | Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 6. | Способы получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| 7. | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» |  |
| 7.1. | в органе | Нет  |
| 7.2. | в МФЦ | Нет  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **V.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление дубликата лицензии |
|  | Документ/документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Бланк дубликата лицензии |
|  | Требования к документу/документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | Постановление Правительства РФ от 06.10.2011 № 826 «Об утверждении типовой формы лицензии» |
|  | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/отрицательный) | Положительный |
|  | Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | Лицензия оформляется на бланке лицензирующего органа, являющимся документом строгой отчетности и защищенным от подделок полиграфической продукцией, по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. N 826 |
|  | Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
|  | Способы получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» |  |
| 7.1. | в органе | Нет  |
| 7.2. | в МФЦ | Нет  |
| **VI.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление копии лицензии |
| 1. | Документ/документы, являющийся(иеся) результатом «подуслуги» | Копия действующей лицензии |
| 2. | Требования к документу/документам, являющемуся(ихся) результатом «подуслуги» | Постановление Правительства РФ от 06.10.2011 № 826 «Об утверждении типовой формы лицензии» |
| 3. | Характеристика результата «подуслуги» (положительный/отрицательный) | положительный |
| 4. | Форма документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 5. | Образец документа/документов, являющегося(ихся) результатом «подуслуги» | - |
| 6. | Способы получения результата «подуслуги» | На бумажном носителе личноНа бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
| 7. | Срок хранения невостребованных заявителем результатов «подуслуги» |  |
| 7.1. | в органе | Нет  |
| 7.2. | в МФЦ | Нет  |

Раздел 7. «Технологические процессы предоставления «подуслуги»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии  |
| **I.I.** | **Наименование административной процедуры** | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ и их передача в Министерство;  |
|  | Наименование процедуры процесса | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | При формировании запроса (заявления) заявителя на предоставление государственной услуги МФЦ устанавливает личность заявителя на основании документа, удостоверяющего личность, а при подаче заявления представителем осуществляет проверку документа, подтверждающего его полномочия. При отсутствии соответствующего(их) документа(ов) или его (их) недействительности прием запроса (заявления) о предоставлении государственной услуги заявителя в МФЦ не производится. Принятое заявление и необходимые документы работник МФЦ регистрирует путем проставления прямоугольного штампа с регистрационным номером МФЦ на описи представленных документов. Работник МФЦ также ставит дату приема, количество листов и личную подпись. Выдает заявителю один экземпляр описи с отметкой о принятии. Документы формируются в дело и передаются в Министерство по ведомости приема-передачи документов. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Оператор МФЦ |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **I.II.** | **Наименование административной процедуры** | "Рассмотрение заявления, документов о предоставлении лицензии и принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) лицензии" |
|  | Наименование процедуры процесса | Поступление заявления и документов (в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг, МФЦ), Регистрация заявления и документов |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка комплектности документов, установление полномочий заявителя, регистрация в Журнале принятых заявлений |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Заявление о предоставлении лицензии, опись принятых документов |
| **I.III.** | **Наименование административной процедуры** | Рассмотрение заявления и документов  |
|  | Наименование процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления и комплектности документов.  |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления, проверка комплектности документов в соответствии с Административным регламентом, правильность оформления соответствующих документов. Регистрация в Журнале принятых заявлений. Выдача копии описи с отметкой о приеме документов.Информирование соискателя лицензии, в том числе посредством информационно-коммуникационных технологий, о принятии лицензирующим органом к рассмотрению, заявления и документов, а также подготовка проекта приказа о проведении внеплановой документарной и выездной проверки. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 3 рабочих дня |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель, начальник структурного подразделения органа |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Опись документов с отметкой о приеме |
| **I.IV** | **Наименование административной процедуры** | Межведомственное информационное взаимодействие |
|  | Наименование процедуры процесса | Определение перечня сведений, необходимых запросить в федеральных органах, формирование и направление межведомственных запросов. Документарная проверка. |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Осуществляется посредством формирования и направления запросов с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия. Документарная проверка документов и поступившей информации. Составление Акта документарной проверки. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | От 5 рабочих дней, но не более 20 рабочих дней |
|  | Исполнитель процедуры процесса | орган |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер, СМЭВ |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **I.V** | **Наименование административной процедуры** | Выездная проверка |
|  | Наименование процедуры процесса | Установление соответствия/несоответствия лицензионным требованиям |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Подготовка приказа о проведении выездной проверки, визуальный осмотр объектов на соответствие лицензионным требованиям, составление акта проверки по результатам проверки. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | Не более 20 рабочих дней |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Приказ о проведении внеплановой документарной и выездной проверки, по результатам составляется акт  |
| **I.VI** | **Наименование административной процедуры** | Принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Подготовка проекта приказа о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | с учетом результатов проверки полноты и достоверности представленных документов готовится проект приказа:1) о предоставлении лицензии - в случае отсутствия оснований, установленных пунктом 40 Административного регламента;2) об отказе в предоставлении лицензии – в случае наличия оснований, установленных пунктом 40 Административного регламента.Приказ лицензирующего органа о предоставлении лицензии и лицензия (в случае отказа в предоставлении лицензии направляется уведомление об отказе) |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | Не позднее 45 рабочих дней |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель, руководитель лицензирующего органа |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **I.VII** | **Наименование административной процедуры** | Выдача результата услуги |
|  | Наименование процедуры процесса | Вручение (направление) лицензии заявителю |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Лицензия оформляется на бланке лицензирующего органа, являющимся документом строгой отчетности и защищенным от подделок полиграфической продукцией, по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. № 826. Выдача бланка лицензии. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течение 3 рабочих дней после дня подписания и регистрации лицензии |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер, почтовые услуги |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **II.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случаях изменения адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности, перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, ранее не указанных в лицензии составляющих лицензируемый вид деятельности |
| **II.I.** | **Наименование административной процедуры** | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ и их передача в Министерство;  |
|  | Наименование процедуры процесса | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | При формировании запроса (заявления) заявителя на предоставление государственной услуги МФЦ устанавливает личность заявителя на основании документа, удостоверяющего личность, а при подаче заявления представителем осуществляет проверку документа, подтверждающего его полномочия. При отсутствии соответствующего(их) документа(ов) или его (их) недействительности прием запроса (заявления) о предоставлении государственной услуги заявителя в МФЦ не производится. Принятое заявление и необходимые документы работник МФЦ регистрирует путем проставления прямоугольного штампа с регистрационным номером МФЦ на описи представленных документов. Работник МФЦ также ставит дату приема, количество листов и личную подпись. Выдает заявителю один экземпляр описи с отметкой о принятии. Документы формируются в дело и передаются в Министерство по ведомости приема-передачи документов. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Оператор МФЦ |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **II.II** | **Наименование административной процедуры** | "Рассмотрение заявления, документов о переоформлении лицензии и принятие решения о переоформлении (об отказе в предоставлении) лицензии" |
|  | Наименование процедуры процесса | Поступление заявления и документов (в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг, МФЦ), Регистрация заявления и документов |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления, комплектности документов, установление полномочий заявителя, регистрация в Журнале принятых заявлений. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Заявление о переоформлении лицензии, оригинал действующей лицензии, опись документов |
| **II.III** | **Наименование административной процедуры** | Рассмотрение заявления и документов  |
|  | Наименование процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления и комплектности документов |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления и комплектности документов в соответствии с Административным регламентом. Регистрация в Журнале принятых заявлений. Информирование соискателя лицензии, в том числе посредством информационно-коммуникационных технологий, о принятии лицензирующим органом к рассмотрению, заявления и документов, а также подготовка проекта приказа о проведении внеплановой документарной/ выездной проверки |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 3 рабочих дня |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель, начальник структурного подразделения органа |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Опись документов с отметкой о приеме |
| **II.IV** | **Наименование административной процедуры** | Межведомственное информационное взаимодействие |
|  | Наименование процедуры процесса | Определение перечня сведений, необходимых запросить в федеральных органах, формирование и направление межведомственного запроса. Документарная проверка. |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Осуществляется посредством формирования и направления запросов с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия. Документарная проверка документов и поступившей информации. Составление акта по результатам проверки. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течении 5 рабочих дней, но не более 20 рабочих дней  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер, СМЭВ |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **II.V** | **Наименование административной процедуры** | Выездная проверка |
|  | Наименование процедуры процесса | Установление соответствия/несоответствия лицензионным требованиям |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Подготовка приказа о проведении выездной проверки, визуальный осмотр объектов на соответствие лицензионным требованиям, составление акта проверки по результатам проверки. По результатам проверки составляется акт. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | Не более 20 рабочих дней |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **II.VI** | **Наименование административной процедуры** | Принятие решения о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Подготовка проекта приказа о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | с учетом результатов проверки полноты и достоверности представленных сведений и внеплановой выездной проверки готовит проект приказа:1) о переоформлении лицензии в случае отсутствия оснований, установленных пунктом 40 Административного регламента;2) об отказе в переоформлении лицензии в случае наличия оснований, установленных пунктом 40 Административного регламента. Приказ лицензирующего органа о переоформлении лицензии и лицензия (в случае отказа в переоформлении лицензии направляется уведомление об отказе) |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | Не позднее 30 рабочих дней |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель, руководитель лицензирующего органа |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **II.VII** | **Наименование административной процедуры** | Выдача результата услуги |
|  | Наименование процедуры процесса | Вручение (направление) лицензии заявителю |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Лицензия оформляется на бланке лицензирующего органа, являющимся документом строгой отчетности и защищенным от подделок полиграфической продукцией, по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. N 826. Выдача бланка готовой лицензии. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течение 3 рабочих дней после дня подписания и регистрации лицензии |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер, почтовые услуги |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **III.** | **Наименование «подуслуги»** | Переоформление лицензии в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, в форме слияния, изменения его наименования, адреса места нахождения, изменением адреса места осуществления лицензиатом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности, в случае прекращения по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии, прекращением выполняемых работ (услуг) указанным в лицензии |
| **III.I.** | **Наименование административной процедуры** | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ и их передача в Министерство;  |
|  | Наименование процедуры процесса | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | При формировании запроса (заявления) заявителя на предоставление государственной услуги МФЦ устанавливает личность заявителя на основании документа, удостоверяющего личность, а при подаче заявления представителем осуществляет проверку документа, подтверждающего его полномочия. При отсутствии соответствующего(их) документа(ов) или его (их) недействительности прием запроса (заявления) о предоставлении государственной услуги заявителя в МФЦ не производится. Принятое заявление и необходимые документы работник МФЦ регистрирует путем проставления прямоугольного штампа с регистрационным номером МФЦ на описи представленных документов. Работник МФЦ также ставит дату приема, количество листов и личную подпись. Выдает заявителю один экземпляр описи с отметкой о принятии. Документы формируются в дело и передаются в Министерство по ведомости приема-передачи документов.При электронном взаимодействии производит сканирование принятых от заявителя заявления и документов, заявляет соответствие сведений, содержащихся в электронных образах документов, сведениям, содержащимся в документах на бумажном носителе, и подписывает полный комплект документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет их в орган власти посредством автоматизированной информационной системы МФЦ (АИС МФЦ). |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | При электронном взаимодействии - заявления и документы передаются в орган власти в электронной форме в день приема в МФЦ, а оригиналы заявлений и документов на бумажном носителе передаются в орган власти курьерской доставкой МФЦ в течении 5 рабочих дней, следующих за днем подачи документов заявителем в МФЦ |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Оператор МФЦ |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **III.II.** | **Наименование административной процедуры** | "Рассмотрение заявления, документов о переоформлении лицензии и принятие решения о переоформлении (об отказе в предоставлении) лицензии" |
|  | Наименование процедуры процесса | Прием и регистрация документов для переоформления лицензии |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Поступление заявления и документов (в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг, МФЦ), Регистрация заявления и документов. Проверка правильности оформления заявления, комплектности документов, установление правомочия заявителя, регистрация в Журнале принятых заявлений.При электронном взаимодействии - орган власти при получении заявления и документов из МФЦ в виде скан - образов, заверенных усиленной квалифицированной электронной подписью в порядке, предусмотренном действующим законодательством, приступает к выполнению административных процедур, предусмотренных соответствующим административным регламентом. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Заявление о переоформлении лицензии, оригинал действующей лицензии, опись документов |
| **III.III.** | **Наименование административной процедуры** | Рассмотрение заявления и документов  |
|  | Наименование процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления и комплектности документов. |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления, комплектности документов в соответствии с Административным регламентом, правильность оформления соответствующих документов. Регистрация в Журнале принятых дел. Выдача копии описи с отметкой о приеме документов. Информирование соискателя лицензии, в том числе посредством информационно-коммуникационных технологий, о принятии лицензирующим органом к рассмотрению, заявления и документов, а также подготовка проекта приказа о проведении внеплановой документарной проверки |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 3 рабочих дня |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель, начальник структурного подразделения органа |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Опись документов с отметкой о приеме |
| **III.IV.** | **Наименование административной процедуры** | Межведомственное информационное взаимодействие |
|  | Наименование процедуры процесса | Определение перечня сведений, необходимых запросить в федеральных органах, формирование и направление межведомственного запроса. Документарная проверка. |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Осуществляется посредством формирования и направления запросов с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия. Документарная проверка документов и поступившей информации. Составление Акта проверки. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течении 5 рабочих дней  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер, СМЭВ |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **III.V.** | **Наименование административной процедуры** | Принятие решения о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Подготовка проекта приказа о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | с учетом результатов проверки полноты и достоверности представленных сведений готовится проект приказа:1) о переоформлении лицензии в случае отсутствия оснований, установленных пунктом 40 Административного регламента;2) об отказе в переоформлении лицензии в случае наличия оснований, установленных пунктом 40 Административного регламента.Приказ лицензирующего органа о переоформлении лицензии и лицензия (в случае отказа в переоформлении лицензии направляется уведомление об отказе) |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | Не позднее 10 рабочих дней |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель, руководитель лицензирующего органа |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **III.VI.** | **Наименование административной процедуры** | Выдача результата услуги |
|  | Наименование процедуры процесса | Вручение (направление) лицензии заявителю |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Лицензия оформляется на бланке лицензирующего органа, являющимся документом строгой отчетности и защищенным от подделок полиграфической продукцией, по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. N 826. Выдача готового бланка лицензии. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течение 3 рабочих дней после дня подписания и регистрации лицензии |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер, почтовые услуги |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **IV.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление дубликата лицензии |
| **IV.I.** | **Наименование административной процедуры** | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ и их передача в Министерство;  |
|  | Наименование процедуры процесса | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | При формировании запроса (заявления) заявителя на предоставление государственной услуги МФЦ устанавливает личность заявителя на основании документа, удостоверяющего личность, а при подаче заявления представителем осуществляет проверку документа, подтверждающего его полномочия. При отсутствии соответствующего(их) документа(ов) или его (их) недействительности прием запроса (заявления) о предоставлении государственной услуги заявителя в МФЦ не производится. Принятое заявление и необходимые документы работник МФЦ регистрирует путем проставления прямоугольного штампа с регистрационным номером МФЦ на описи представленных документов. Работник МФЦ также ставит дату приема, количество листов и личную подпись. Выдает заявителю один экземпляр описи с отметкой о принятии. Документы формируются в дело и передаются в Министерство по ведомости приема-передачи документов.При электронном взаимодействии производит сканирование принятых от заявителя заявления и документов, зазаверяет соответствие сведений, содержащихся в электронных образах документов, сведениям, содержащимся в документах на бумажном носителе, и подписывает полный комплект документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет их в орган власти посредством автоматизированной информационной системы МФЦ (АИС МФЦ). |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | При электронном взаимодействии - заявления и документы передаются в орган власти в электронной форме в день приема в МФЦ, а оригиналы заявлений и документов на бумажном носителе передаются в орган власти курьерской доставкой МФЦ в течении 5 рабочих дней, следующих за днем подачи документов заявителем в МФЦ |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Оператор МФЦ |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **IV.II** | **Наименование административной процедуры** | Рассмотрение заявления о выдаче дубликата лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Поступление заявления (в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг, МФЦ) |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления, установление правомочия заявителя. Осуществляется проверка достоверности представленных сведений с учетом сведений о лицензиате, имеющихся в лицензионном деле, с целью определения:а) наличия оснований для предоставления дубликата лицензии;б) полноты и достоверности представленных в заявлении сведений и сопоставления их с данными. Регистрация заявления в Журнале принятых заявлений. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Заявление о выдаче дубликата лицензии утвержденной формы |
| **IV.III** | **Наименование административной процедуры** | Предоставление дубликата лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Выдача бланка дубликата лицензии |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Оформление бланка дубликата лицензии, по типовой форме лицензии, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 6 октября 2011 г. N 826, ставятся пометки "дубликат" и "оригинал лицензии признается недействующим". Выдача бланка дубликата лицензии |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течение 2 рабочих дней  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |
| **V.** | **Наименование «подуслуги»** | Прекращение действия лицензии |
| **V.I.** | **Наименование административной процедуры** | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ и их передача в Министерство;  |
|  | Наименование процедуры процесса | Прием документов для предоставления государственной услуги в МФЦ |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | При формировании запроса (заявления) заявителя на предоставление государственной услуги МФЦ устанавливает личность заявителя на основании документа, удостоверяющего личность, а при подаче заявления представителем осуществляет проверку документа, подтверждающего его полномочия. При отсутствии соответствующего(их) документа(ов) или его (их) недействительности прием запроса (заявления) о предоставлении государственной услуги заявителя в МФЦ не производится. Принятое заявление и необходимые документы работник МФЦ регистрирует путем проставления прямоугольного штампа с регистрационным номером МФЦ. Работник МФЦ также ставит дату приема, количество листов и личную подпись. Выдает заявителю один экземпляр описи с отметкой о принятии. Документы формируются в дело и передаются в Министерство по ведомости приема-передачи документов.При электронном взаимодействии производит сканирование принятых от заявителя заявления, заверяет соответствие сведений, содержащихся в электронных образах документов, сведениям, содержащимся в документах на бумажном носителе, и подписывает полный комплект документов усиленной квалифицированной электронной подписью и направляет их в орган власти посредством автоматизированной информационной системы МФЦ (АИС МФЦ). |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | При электронном взаимодействии - заявления и документы передаются в орган власти в электронной форме в день приема в МФЦ, а оригиналы заявлений и документов на бумажном носителе передаются в орган власти курьерской доставкой МФЦ в течении 5 рабочих дней, следующих за днем подачи документов заявителем в МФЦ |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Оператор МФЦ |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Ведомость приема-передачи документов  |
| **V.II** | **Наименование административной процедуры** | Прием и регистрация заявления о прекращении действия лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Поступление заявления (в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг, МФЦ) |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Проверка правильности оформления заявления, установление правомочия заявителя. Регистрация заявления в Журнале принятых заявлений. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | 1 рабочий день  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | Заявление о выдаче дубликата лицензии утвержденной формы |
| **V.III** | **Наименование административной процедуры** | Прекращение действия лицензии |
|  | Наименование процедуры процесса | Принятие решения о прекращение действия лицензии |
|  | Особенности исполнения процедуры процесса | Подготовка приказа о прекращении действия лицензии, внесение сведений о прекращении действия лицензии в реестр действующих лицензий, подготовка уведомления о прекращении действия лицензии. Направление почтовым отправлением уведомления о прекращении действия лицензии. |
|  | Сроки исполнения процедуры (процесса) | В течение 5 рабочих дней  |
|  | Исполнитель процедуры процесса | Орган, Ответственный исполнитель |
|  | Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса | Компьютер с выходом в интернет, принтер, сканер |
|  | Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса | - |

Раздел 8. «Особенности предоставления «подуслуги» в электронной форме»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Параметр** | **Значение параметра / состояние** |
| **1** | **2** | **3** |
| **I.** | **Наименование «подуслуги»** | Предоставление лицензии, переоформление лицензии, выдача дубликата или копии лицензии, сведения из реестра лицензий, прекращение действия лицензии |
|  | Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления «подуслуги» | На информационных стендах в здании Министерства, на официальном сайте Министерства, в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (http://www.gosuslugi.ru/) и региональной государственной информационной системе "Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Свердловской области" (<http://66.gosuslugi.ru/pgu/>), официальный сайт МФЦ |
|  | Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении «подуслуги» | -  |
|  | Способ формирования запроса о предоставлении «подуслуги» | Экранная форма Федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (http://www.gosuslugi.ru/) либо региональной государственной информационной системы "Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Свердловской области" (<http://66.gosuslugi.ru/pgu/>), документы подписываются электронной подписью уполномоченного лица в соответствии с законодательством Российской Федерации, АИС МФЦ |
|  | Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении«подуслуги» и иных документов,необходимых для предоставления «подуслуги» | Требуется предоставление заявителем документов на бумажном носителе |
|  | Способ оплаты государственнойпошлины за предоставление «подуслуги» и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательствомРоссийской Федерации | нет |
|  | Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении «подуслуги» | Личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (http://www.gosuslugi.ru/) и региональной государственной информационной системе "Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Свердловской области" (http://66.gosuslugi.ru/pgu/) |
|  | Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления «подуслуги» и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессеполучения «подуслуги» | с использованием официального сайта Министерства и через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) |

Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
| Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(заполняется лицензирующим органом)*Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(заполняется лицензирующим органом)* | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В МИНИСТЕРСТВОЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙОБЛАСТИ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица |  |
| **2.** | Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |
| **3.** | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица |  |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |
| **6.** | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(орган, выдавший документ)*Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7.** | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| **8.** | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(орган, выдавший документ)*Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9.** | Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности. Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению |
| **10.** | Сведения о документах, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений,права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) | Реквизиты документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11.** | Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация) | Реквизиты документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12.** | Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» | Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **13.** | Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» | Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14.** | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения | Реквизиты документа: *(дата и № документа, КПП)* |
| **15.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты |  |
| **16.** | Информирование по вопросам лицензирования(указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)  | Адрес электронной почты: |
| **17.** | Форма получения лицензии  | <\*> На бумажном носителе лично <\*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении<\*> В форме электронного документа (с 1 июля 2012 года) |

 <\*> Нужное указать

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или индивидуального предпринимателя, документ, подтверждающий полномочия)*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. *(Подпись)*

**Перечень заявляемых работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица)*

По адресам мест осуществления деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| *РАБОТЫ (УСЛУГИ) выполняемые:* | *Примечание* |
| \_\_\_\* Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\*Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\*Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Изготовление психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации. |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО, подпись*

М. П.

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование соискателя лицензии)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области

 *(наименование лицензирующего органа)*

нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от соискателя лицензии «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление |  |
| 2 | Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним \* |  |
| 3 | Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ оборудования \* |  |
| 4 | Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ\* |  |
| 5 | Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом\*  |  |
| 6 | Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников\* |  |
| 7 | Доверенность |  |
| 8 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у соискателя лицензии возможности выполнения лицензионных требований\* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Документы сдал Соискатель лицензии /представитель соискателя лицензии: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Ф.И.О., должность, подпись)* | *(Ф.И.О., должность, подпись)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(реквизиты доверенности)* МП

 Приложение 2

 образец заполнения

|  |  |
| --- | --- |
| Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(заполняется лицензирующим органом)*Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(заполняется лицензирующим органом)* | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В МИНИСТЕРСТВОЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙОБЛАСТИ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица | Общество с ограниченной ответственностьюОбщество с ограниченной ответственностью«Наша аптека» |
| **2.** | Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется) | ООО «Наша аптека» |
| **3.** | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) | Общество с ограниченной ответственностью«Наша аптека» |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица | 620144, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул. Щорса, д.101, помещение 1 |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица | 1026601102890 |
| **6.** | 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 ИФНС по Ленинскому району г.Екатеринбурга *(орган, выдавший документ)*Дата выдачи: 10 марта 2013г.Бланк: серия 66 № 007109873Адрес: 620014, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул.Малышева, д.42 |
| **7.** | Идентификационный номер налогоплательщика | 6614001977 |
| **8.** | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе | Выдан ИФНС по Ленинскому району г.Екатеринбурга *(орган, выдавший документ)*Дата выдачи: 10 марта 2013г.Бланк: серия 66 № 007109874Адрес: 620014, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул.Малышева, д.42 |
| **9.** | Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности. Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений  | 620144, Свердловская область,г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению |
| **10.** | Сведения о документах, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений,права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) | Реквизиты документов:Свидетельство о праве собственности от 23.05.2013г., запись регистрации №66-66-01/235/2013-538, выдано Управлением Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Свердловской области  |
| **11.** | Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация) | Реквизиты документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12.** | Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» | Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны:Заключение №03 от 14.05.2015г., выдано Управлением ФСКН России по Свердловской области  |
| **13.** | Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» | Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации:Заключение №04 от 15.05.2015г., выдано Управлением ФСКН России по Свердловской области |
| **14.** | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения | Реквизиты документа: Платежное поручение №555 от 06.06.2015г.КПП 661701001*(дата и № документа, КПП)* |
| **15.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты | (343) 260-44-00nashapteka@yandex.ru |
| **16.** | Информирование по вопросам лицензирования(указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)  | Адрес электронной почты:nashapteka@yandex.ru |
| **17.** | Форма получения лицензии  | <\*> На бумажном носителе лично  |

 <\*> Нужное указать

директор ООО «Наша аптека» Иванов Иван Иванович, действующий на основании Устава

*(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или индивидуального предпринимателя, документ, подтверждающий полномочия)*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. *(Подпись)*

**Перечень заявляемых работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

Общество с ограниченной ответственностью «Наша аптека»

 *(наименование юридического лица)*

По адресу места осуществления деятельности:

620144, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101

 *(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| *РАБОТЫ (УСЛУГИ) выполняемые:* | *Примечание* |
| \_\_\_\*Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО, подпись*

М. П.

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии Общество с ограниченной ответственностью «Наша аптека»

 *(наименование соискателя лицензии)*

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области

 *(наименование лицензирующего органа)*

нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от соискателя лицензии «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление | 4 |
| 2 | Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним  | - |
| 3 | Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ оборудования  | 2 |
| 4 | Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ | 1 |
| 5 | Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом  | 5 |
| 6 | Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников | 10 |
| 7 | Доверенность | 1 |
| 8 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у соискателя лицензии возможности выполнения лицензионных требований\* | - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Документы сдал Соискатель лицензии /представитель соискателя лицензии: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| Исупова Н.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Ф.И.О., должность, подпись)* | *(Ф.И.О., должность, подпись)* |

по доверенности №3 от 10.06.2015г.

 *(реквизиты доверенности)* МП

 Приложение 3

|  |  |
| --- | --- |
| **Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом****)*****Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом)* | **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****В МИНИСТЕРСТВО****ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** **СВЕРДЛОВСКОЙ****ОБЛАСТИ** |

**заявление о переоформлении лицензии ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

**Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицензии** от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**,**

**предоставленной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование лицензирующего органа)*

**Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лицензии** от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**,**

 **предоставленной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование лицензирующего органа)*

 **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 и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

<\*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица |  |
| **2.** | Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |
| **3.** | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица  |  |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  |  |
| **6.** | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| **7.** | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения | Реквизиты документа: *(дата и № документа, КПП)* |
| **8.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты  |  |
| **9.** | Форма получения переоформленной лицензии  | <\*> На бумажном носителе лично **<\*>** На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении**<\*>** В форме электронного документа (с 1 июля 2012 года) |
| **10.** | **<\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности** |
| **10.1.** | Сведения, содержащие новый адрес осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений; | *(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению  |
| **10.2** | Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций) | Реквизиты документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10.3** | Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) | Реквизиты документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10.3** | Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» | Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **10.4** | Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений | Реквизиты сертификата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11.** | **<\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии** |
| **11.1** | Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растенийАдрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)* |
| **12.** | **<\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии** |
| **12.1** | Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)* |
| **13.2** | Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |  |
| **14.** | **<\*> прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии** |
| **14.1** | Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растенийАдрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы, которые лицензиат прекращает исполнять:  |
| **14.2** | Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения, указанных в лицензии работ, услуг  |  |
| **15.** | **<\*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности** |
|  | Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растенийАдрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности | (Сведения о лицензиате)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы:  | (Новые сведения о лицензиате)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению |

 <\*> Нужное указать.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или*

*индивидуального предпринимателя, документ, подтверждающий полномочия)*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись)*

М.П.

Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии

**Перечень заявляемых работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица)*

По адресам мест осуществления деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| *РАБОТЫ (УСЛУГИ) выполняемые:* | *Примечание* |
| \_\_\_\* Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\*Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\*Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Изготовление психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации. |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, подпись)*

М. П.

Типовая форма

Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

 В связи с:

<\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида

Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от лицензиата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы, для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии |  |
| 2 | Оригинал действующей лицензии |  |
| 3 | Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним \* |  |
| 4 | Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ оборудования, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним \* |  |
| 5 | Доверенность |  |
| 6 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у лицензиата возможности выполнения лицензионных требований \* |  |
| *\* копии документов, не заверенные нотариально, предоставляются с предъявлением оригинала* |
| Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О., должность, подпись) | (Ф.И.О., должность, подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты доверенности)

Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

**Опись документов**

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

 (наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

 (<\*> нужное указать)

I. В связи с:

<\*> 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 и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

<\*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от лицензиата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы, для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии |  |
| 2 | Оригинал действующей лицензии |  |
| 3 | Доверенность |  |
| 4 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у лицензиата возможности соблюдения лицензионных требований \* |  |

*\* копии документов, не заверенные нотариально, предоставляются с предъявлением оригинала*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Ф.И.О., должность, подпись)* |

 |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(реквизиты доверенности)*

 М.П.

 Приложение 4

 образец заполнения

|  |  |
| --- | --- |
| **Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом****)*****Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом)* | **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****В МИНИСТЕРСТВО****ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** **СВЕРДЛОВСКОЙ****ОБЛАСТИ** |

**заявление о переоформлении лицензии ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

**Регистрационный №ЛО-66-03-000052 лицензии** от «15» августа 2014г.**,**

**предоставленной Министерством здравоохранения Свердловской области**

*(наименование лицензирующего органа)*

 **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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица | Общество с ограниченной ответственностьюОбщество с ограниченной ответственностью«Наша аптека» |
| **2.** | Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется) | ООО «Наша аптека» |
| **3.** | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) | Общество с ограниченной ответственностью«Наша аптека» |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица  | 620144, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул. Щорса, д.101, помещение 1 |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  | 1026601102890 |
| **6.** | Идентификационный номер налогоплательщика | 6614001977 |
| **7.** | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения | Реквизиты документа: Платежное поручение №555 от 06.06.2015г.КПП 661701001*(дата и № документа, КПП)* |
| **8.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты  | (343) 260-44-00nashapteka@yandex.ru |
| **9.** | Форма получения переоформленной лицензии  | <\*> На бумажном носителе лично  |
| **10.** | **<\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности** |
| **10.1.** | Сведения, содержащие новый адрес осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений; | 620144, Свердловская область,г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению  |
| **10.2** | Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций) | Реквизиты документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10.3** | Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) | Реквизиты документов:Свидетельство о праве собственности от 23.05.2013г., запись регистрации №66-66-01/235/2013-538, выдано Управлением Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Свердловской области  |
| **10.4** | Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» | Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраныЗаключение №03 от 14.05.2015г., выдано Управлением ФСКН России по Свердловской области |
| **10.5** | Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений | Реквизиты сертификата:Заведующая аптекой Иванова И.И. сертификат специалиста рег.№101 от 21.03.2014г. ГБОУ ВПО ПГФА Минздрава России по специальности Управление и экономика фармации, удостоверение № 1444 от 22.04.2015г. ГБОУ ВПО ПГФА Минздрава России по циклу «Профессиональная подготовка по деятельности, связанной с деятельностью по обороту наркотических средств, психотропных веществ» |
| **11.** | **<\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии** |
| **11.1** | Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растенийАдрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги) | - Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; - Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;(*Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)*620144, Свердловская область,г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)* |

 <\*> Нужное указать.

Иванов Иван Иванович, директор

*(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или индивидуального предпринимателя, документ, подтверждающий полномочия)*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. *(Подпись*

Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии

**Перечень заявляемых работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

Общество с ограниченной ответственностью «Наша аптека»

 *(наименование юридического лица)*

По адресу места осуществления деятельности:

620144, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101

 *(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| *РАБОТЫ (УСЛУГИ) выполняемые:* | *Примечание* |
| \_\_\_\*Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО, подпись*

М. П.

**Т**иповая форма

Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник) Общество с ограниченной ответственностью «Наша аптека»

(наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

 В связи с:

<\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида

Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от лицензиата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы, для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии | **3** |
| 2 | Оригинал действующей лицензии | 2 |
| 3 | Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним |  |
| 4 | Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ оборудования, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним  |  |
| 5 | Доверенность | 1 |
| 6 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у лицензиата возможности выполнения лицензионных требований \* |  |
|  |
| Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О., должность, подпись) | (Ф.И.О., должность, подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности)

Типовая форма

Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник) Общество с ограниченной ответственностью «Наша аптека»

 (наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

 (<\*> нужное указать)

В связи с:

<\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от лицензиата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы, для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии |  |
| 2 | Оригинал действующей лицензии |  |
| 3 | Доверенность |  |
| 4 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у лицензиата возможности соблюдения лицензионных требований  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О., должность, подпись) | (Ф.И.О., должность, подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты доверенности)

 Приложение 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом****)*****Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом)* | **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****В МИНИСТЕРСТВО****ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** **СВЕРДЛОВСКОЙ****ОБЛАСТИ** |

**заявление о переоформлении лицензии НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

**Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицензии** от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**,**

**предоставленной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование лицензирующего органа)*

**Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицензии** от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**,**

 **предоставленной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование лицензирующего органа)*

 **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 лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Сведения о заявителе | Сведения о лицензиате/лицензиатах | Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица индивидуального предпринимателя |  |  |
| **2.** | Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |  |
| **3.** | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |  |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица |  |  |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |  |
| **6.** | Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц. | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(орган, выдавший документ)*Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **7.** | Идентификационный номер налогоплательщика |  |  |
| **8.** | Данные документа, являющегося основанием для переоформления документа, подтверждающего наличие лицензии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(орган, принявший решение)*Реквизиты документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9.** | Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений  | 1. Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы:  | 1. Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению  |
| **10.** | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения | Реквизиты документа: *(дата и № документа, КПП)* |
| **11.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты  |  |
| **12.** | Форма получения переоформленной лицензии  | <\*> На бумажном носителе лично <\*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении<\*> В форме электронного документа (с 1 июля 2012 года) |

<\*> Нужное указать.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или*

*индивидуального предпринимателя, документ, подтверждающий полномочия)*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись)*

М.П.

Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии

**Перечень заявляемых работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица)*

По адресам мест осуществления деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| *РАБОТЫ (УСЛУГИ) выполняемые:* | *Примечание* |
| \_\_\_\* Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в экспертной деятельности; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\*Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\*Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\* Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Изготовление психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации. |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО, подпись*

М. П.

Типовая форма

Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

**Опись документов**

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

 (наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

 (<\*> 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 лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от лицензиата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы, для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии |  |
| 2 | Оригинал действующей лицензии |  |
| 3 | Доверенность |  |
| 4 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у лицензиата возможности соблюдения лицензионных требований \* |  |

*\* копии документов, не заверенные нотариально, предоставляются с предъявлением оригинала*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О., должность, подпись) | (Ф.И.О., должность, подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты доверенности)

 М.П.

 Приложение 6

 образец заполнения

|  |  |
| --- | --- |
| **Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом****)*****Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(заполняется лицензирующим органом)* | **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****В МИНИСТЕРСТВО****ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** **СВЕРДЛОВСКОЙ****ОБЛАСТИ** |

**заявление о переоформлении лицензии НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

**Регистрационный №ЛО-66-03-000052 лицензии** от «15» августа 2014г.**,**

**предоставленной Министерством здравоохранения Свердловской области**

*(наименование лицензирующего органа)*

**В связи с:**

<\*> изменением наименования юридического лица

<\*> изменением адреса места нахождения юридического лица

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Сведения о заявителе | Сведения о лицензиате/лицензиатах | Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица индивидуального предпринимателя | Муниципальное учреждениеМуниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» | Бюджетное учреждениегосударственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница» |
| **2.** | Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется) | МУЗ «Городская больница» | ГБУЗ СО «Городская больница» |
| **3.** | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |  |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица | 620014, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Восточная, д.3 | 620014, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Малышева, д.33 |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица | 1026601102890 | 1026601102890 |
| **6.** | Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц. | Выдан ИФНС по Ленинскому району г.Екатеринбурга *(орган, выдавший документ)*Дата выдачи: 10 января 2015г.Бланк: серия 66 № 007109873Адрес: 620014, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул.Малышева, д.42 |
| **7.** | Идентификационный номер налогоплательщика | 6614001977 | 6614001977 |
| **8.** | Данные документа, являющегося основанием для переоформления документа, подтверждающего наличие лицензии | Министерство здравоохранения Свердловской области *(орган, принявший решение)*Реквизиты документа: приказ № 1111-п от 16.12.2014г. |
| **9.** | Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений  | Адрес: 620144, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работ:-Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях;-Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) сихотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;- Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;-Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; | 1 Адрес: 620144, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101*(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)*Выполняемые виды работы согласно приложению к заявлению  |
| **10.** | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения | Реквизиты документа: Платежное поручение №555 от 15.01.2015г.КПП 661701001*(дата и № документа, КПП)* |
| **11.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты  | (343) 260-44-00 |
| **12.** | Форма получения переоформленной лицензии  | <\*> На бумажном носителе лично  |

<\*> Нужное указать.

Иванов Иван Иванович, главный врач

*(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица или*

*индивидуального предпринимателя, документ, подтверждающий полномочия)*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись)*

М.П.

Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии

**Перечень заявляемых работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница» *(наименование юридического лица)*

По адресу места осуществления деятельности:

620144, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101

*(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)*

|  |  |
| --- | --- |
| *РАБОТЫ (УСЛУГИ) выполняемые:* | *Примечание* |
| \_\_\_\*Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |
| \_\_\_\*Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации |  |
| \_\_\_\* Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; |  |
| \_\_\_\*Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях; |  |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Руководитель организации-заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *ФИО, подпись*

М. П.

Типовая форма

Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник) государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница»

 (наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

 (<\*> нужное указать)

I. В связи с:

<\*> изменением наименования юридического лица

<\*> изменением адреса места нахождения юридического лица

Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Свердловской области принял от лицензиата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документы, для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Кол-во листов** |
| 1 | Заявление о переоформлении лицензии |  |
| 2 | Оригинал действующей лицензии |  |
| 3 | Доверенность |  |
| 4 | Прочие документы, свидетельствующие о наличии у лицензиата возможности соблюдения лицензионных требований  |  |
| Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата: |  | Документы принял должностное лицо лицензирующего органа: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О., должность, подпись) | (Ф.И.О., должность, подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты доверенности)

 М.П.

 Приложение 7

 **В МИНИСТЕРСТВО**

**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**СВЕРДЛОВСКОЙ**

**ОБЛАСТИ**

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о предоставлении дубликата/копии лицензии**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить дубликат/копию лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер и дата регистрации лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель юридического лица,

индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.

--------------------------------

<\*> За предоставление дубликата лицензии уплачивается государственная пошлина в соответствии со ст. 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2009, № 52 (часть I), ст. 6450; 2010, № 46, ст. 5918).

 Приложение 8

 образец заполнения

**В МИНИСТЕРСТВО**

**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**СВЕРДЛОВСКОЙ**

**ОБЛАСТИ**

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «10» октября 2016

**Заявление**

**о предоставлении дубликата/копии лицензии**

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

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница»

(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

620014, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Малышева, д.33

 (место нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя)

1026601102890 (государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица)

6614001977 (идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить **дубликат**/копию лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной **Министерством здравоохранения Свердловской области**

(наименование лицензирующего органа)

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии от 01.10.2016 № 127

Номер и дата регистрации лицензии ЛО-66-03-000052 лицензии от «15» августа 2014г.,

Руководитель юридического лица,

индивидуальный предприниматель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

 М.П.

--------------------------------

<\*> За предоставление дубликата лицензии уплачивается государственная пошлина в соответствии со ст. 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2009, № 52 (часть I), ст. 6450; 2010, № 46, ст. 5918).

 Приложение 9

|  |  |
| --- | --- |
| **Входящий номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(заполняется лицензирующим органом****)*****Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(заполняется лицензирующим органом) | **от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****В МИНИСТЕРСТВО****ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** **СВЕРДЛОВСКОЙ****ОБЛАСТИ** |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** **ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

**Регистрационный № ЛО-66-03-000052 лицензии от «15» августа 2014г, предоставленной**

**Министерством здравоохранения Свердловской области** (наименование лицензирующего органа)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица  | Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская больница» |
| **2.** | Сокращенное наименование (в случае, если имеется) | МУЗ «Городская больница» |
| **3.** | Фирменное наименование (в случае, если имеется) |  |
| **4.** | Адрес места нахождения юридического лица  | 620014, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Восточная, д.3 |
| **5.** | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  | 1026601102890 |
| **6.** | 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 ИФНС по Ленинскому району г.Екатеринбурга (орган, выдавший документ)Дата выдачи: 10 января 2015г.Бланк: серия 66 № 007109873Адрес: 620014, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул.Малышева, д.42 |
| **7.** | Идентификационный номер налогоплательщика | 6614001977 |
| **8.** | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе | Выдан ИФНС по Ленинскому району г.Екатеринбурга (орган, выдавший документ)Дата выдачи: 10 января 2015г.Бланк: серия 66 № 007109873Адрес: 620014, Свердловская область,г.Екатеринбург,ул.Малышева, д.42 |
| **9.** | Адреса(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ | 620144, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Щорса, д.101 |
| **10** | Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ | 05.10.2016 |
| **11.** | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты  | 210-10-10 |
| **12.** | Форма получения юридическим лицом уведомления о решении лицензирующего органа | <\*> На бумажном носителе лично **<\*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении****<\*>** В форме электронного документа (с 1 июля 2012 года) |

 <\*> Нужное указать

Главный врач Петров Василий Петрович, на основании Устава

*(Ф.И.О.,* руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицензиат, имеющий намерение прекратить деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о прекращении деятельности не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности (часть 14 ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»)