



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 10.11.2022 № 27-12

г. Саратов

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

В соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий», статьей 9 Федерального закона от 27 декабря 2019 года № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части внедрения реестровой модели предоставления государственных услуг по лицензированию отдельных видов деятельности», Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Постановлением Правительства Саратовской области от 01 ноября 2007 года № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

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

1.1 заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 1;

1.2 заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах согласно приложению № 2;

1.3 заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий согласно приложению № 3.

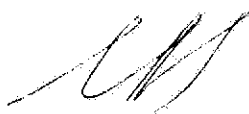
2. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 25 января 2021 года № 16-п «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Саратовской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

3. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель министра



Е.А. Степченкова

Регистрационный номер _____

от _____

(заполняется министерством здравоохранения Саратовской области)

В министерство здравоохранения Саратовской области

**Заявление
о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений**

Регистрационный № _____ лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «___» _____ 20__
года, предоставленной

(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- реорганизацией юридического лица в форме слияния;
- изменением наименования юридического лица;
- изменением адреса места нахождения юридического лица;
- изменением адреса места осуществления юридическим лицом 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		
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)		
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица		
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	(наименование документа) (наименование органа, выдавшего документ) (дата выдачи документа) (дата государственной регистрации)	(наименование документа) (наименование органа, выдавшего документ) (дата выдачи документа) (дата государственной регистрации)

7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц	<p style="text-align: center;">(наименование документа)</p> <hr/> <p>Выдан _____</p> <p style="text-align: center;">(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи документа _____</p>	
8.	Идентификационный номер налогоплательщика		
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>(наименование документа)</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>(дата выдачи документа)</p> <p>(дата государственной регистрации)</p>	<p>(наименование документа)</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>(дата выдачи документа)</p> <p>(дата государственной регистрации)</p>
10.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности	<p style="text-align: center;">(орган, принявший решение)</p> <hr/> <p>Реквизиты документа _____</p>	
11.	<p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса).</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p>	<p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>_____</p> <p>(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085)</p>	
12.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация)	<p>№ _____ от _____</p> <p>_____</p> <p>(регистрационный номер, дата выдачи, наименование лицензирующего органа)</p>	
13.	Контактный телефон, факс		
14.	Адрес официальной электронной почты лицензиата		
15.	Информирование по вопросам внесения изменений в реестр лицензий (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	<p>Контактный телефон:</p> <p>Адрес электронной почты:</p>	
16.	Форма получения уведомления о внесении изменений в реестр лицензий	<p>На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;*</p> <p>В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.*</p>	
17.	Форма получения сведений из реестра лицензий	<p>Не требуется;*</p> <p>На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;*</p> <p>В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.*</p>	

<*> Нужно указать.

II. В связи с (нужное указать):

изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренных лицензией;

изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией;

прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии;

прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным лицензией

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация)	№ _____ от _____ (регистрационный номер, дата выдачи, наименование лицензирующего органа)
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Контактный телефон, факс	
9.	Адрес официальной электронной почты лицензиата	
10.	Информирование по вопросам внесения изменений в реестр лицензий (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	Контактный телефон: Адрес электронной почты:
11.	Форма получения уведомления о внесении изменений в реестр лицензий	На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении; * В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью. *
12.	Форма получения сведений из реестра лицензий	Не требуется; * На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении; * В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью. *
13.	изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренных лицензией	
13.1.	Сведения, содержащие адрес осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)

	<p>Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085 – с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I-III перечня)</p>	<p>(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085)</p>
13.2.	<p>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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений и земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости</p>	<p>Наименование органа (организации), выдавшей документ _____</p> <p>Вид права: _____</p> <p>Кадастровый номер объекта права _____</p> <p>Номер государственной регистрации права _____</p> <p>Дата государственной регистрации права _____</p>
13.3.	<p>Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем 3 пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>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: _____</p> <p>(указать № и дату выдачи заключения Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Саратовской области)</p>
13.4.	<p>Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по этому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I-III перечня</p>	<p>Реквизиты сертификата: _____</p>
14.	<p>В связи с изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией</p>	
14.1.	<p>Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств,</p>	<p>(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.</p>

	<p>психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять работы (услуги) (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085 – с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I-III перечня)</p>	<p>утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085)</p> <p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
14.2.	<p>Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем 3 пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>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:</p> <p>_____</p> <p>(указать № и дату выдачи заключения Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Саратовской области)</p>
14.3	<p>Сведения о наличии технической возможности использования при проведении выездной оценки средств дистанционного взаимодействия, средств фото- и видеофиксации, а также видео-конференц-связи с возможностью идентификации лицензиата через федеральную государственную информационную систему «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронном формате»</p>	
15.	<p>В связи с прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии</p>	
15.1.	<p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность.</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p>	<p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>_____</p> <p>(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085)</p>

15.2.	Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
16.	В связи прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным лицензией	
16.1.	<p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности</p>	<p>(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085)</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
16.2.	Дата фактического прекращения работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые лицензиат прекращает выполнять	

К заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов согласно приложению к настоящему заявлению

(фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя))

«__» _____ 20__ года

(подпись)

М.П. (при наличии)

<*> Нужно указать

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование лицензиата/правопреемника)

представил в министерство здравоохранения Саратовской области нижеследующие документы для внесения изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

I. В связи с (нужное указать):

- 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;
- прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией;
- прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным лицензией

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий <*>	
2.	Доверенность<*>	

II. В связи с:

изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида, не предусмотренных лицензией.

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий <*>	
2.	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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации (далее-медицинские организации и обособленные подразделения медицинских организаций)<*>	
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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре	

	недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) <*>	
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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) <***>	
5.	Копия 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 <***>	
6.	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по этому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I-III перечня <***>	
7.	Доверенность <*>	

III. В связи с:

изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление о внесении изменений в реестр лицензий <*>	
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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости <*>	
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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости <*>	
5.	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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости <***>	
6.	Копия 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 <***>	
7.	Доверенность <*>	

Документы сдал
лицензиат (уполномоченный представитель
лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Документы принял
должностное лицо министерства здравоохранения
Саратовской области

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись)

Дата _____

Входящий номер _____

Количество листов _____

<*> Копии документов, которые лицензиат должен представить самостоятельно.

<***> Копии документов, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе.

Регистрационный номер:

от

_____ (заполняется лицензирующим органом)

В министерство здравоохранения Саратовской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных
в результате предоставления государственной услуги
документах <*>

Наименование юридического лица _____

Адрес места нахождения юридического лица _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес электронной почты _____

Прошу исправить в лицензии № _____ от _____ на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, выданной _____,

(наименование лицензирующего органа) следующие опечатки и (или) ошибки:

Руководитель юридического лица

(фамилия, имя, отчество (при наличии)), (подпись/усиленная
квалифицированная электронная подпись)

«__» _____ 20__ года

<*> К заявлению прилагаются документы, опечатки и (или) ошибки в которых подлежат исправлению.

В министерство здравоохранения Саратовской области

**Заявление
о предоставлении сведений из реестра лицензий**

Наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, физического лица) _____

Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства
индивидуального предпринимателя, физического лица) _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес _____ электронной _____ почты _____

Прошу предоставить сведения о конкретной лицензии в виде выписки из реестра
лицензий в отношении лицензии № _____ от _____ на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений, выданной _____
(наименование лицензирующего органа)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись/усиленная квалифицированная электронная подпись)

«__» _____ 20__ года