



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от

29.05.2021

№

6-нз

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)

В целях реализации части 1 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункта 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.02.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в соответствии с Законом Сахалинской области от 13.07.2017г. № 67-30 «О полномочиях органов государственной власти Сахалинской области в сфере охраны здоровья граждан», постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012г. № 86 «Об утверждении Положения (о) министерстве здравоохранения Сахалинской области»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (за исключением деятельности, осуществляемой

организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)»:

1.1. Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 1);

1.2. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 2);

1.3. Заявление о прекращении осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 3);

1.4. Заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 4);

1.5. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 5);

1.6. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 6);

1.7. Уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,

психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (приложение № 7);

1.8. Уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (приложение № 8);

1.9. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 9);

1.10. Уведомление об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 10);

1.11. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 11);

1.12. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 12);

1.13. Уведомление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 13);

1.14. Справка об отсутствии в реестре лицензий запрашиваемых сведений (приложение № 14);

1.15. Форма выписки из реестра лицензий (приложение № 15).

2. Признать утратившими силу приказ министерства здравоохранения Сахалинской области от 17.02.2021 № 2-П «Об утверждении формы документов, используемых министерством здравоохранения Сахалинской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (за исключением деятельности, осуществляемой организациями (оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)».

3. Опубликовать настоящий приказ на официальном интернет-портале правовой информации и разместить на официальном интернет-сайте министерства здравоохранения Сахалинской области.

Министр здравоохранения
Сахалинской области



В.В. Кузнецов

Приложение № 1
к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Регистрационный номер: _____ от « _____ » _____ 20__ года
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство
здравоохранения
Сахалинской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

(для юридического лица и индивидуального предпринимателя)
о предоставлении лицензии на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

1.	Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы; Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Наименование иностранного юридического лица	

5.	<p>Наименование филиала иностранного юридического, аккредитованного в установленном порядке (для участника <i>Международного медицинского кластера</i>)</p>	
6.	<p>Место нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса);</p> <p>Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)</p>	
7.	<p>Почтовый адрес заявителя (соискателя лицензии) с указанием почтового индекса</p>	
8.	<p>Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (за исключением иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)</p> <p>Государственный регистрационный номер записи о государственной</p>	

	регистрация индивидуального предпринимателя	
9.	<p>Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о юридическом лице - в Единый государственный реестр юридических лиц; - об индивидуальном предпринимателе - в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей 	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи: _____</p>
10.	Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица, дата аккредитации (для участника Международного медицинского кластера)	
11.	Идентификационный номер налогоплательщика	
12.	Данные документа о постановке сонскателя лицензии на учет в налоговом органе	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи: _____</p>
13.	Код причины постановки на учет филиала иностранного юридического лица (для участника Международного медицинского кластера)	
14.	Адрес (адреса) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, с указанием вида аптечной организации	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
15.	Выполняемые работы (услуги), составляющие деятельность по обороту наркотических средств,	Указывается в приложении 1 к настоящему заявлению.

	<p>психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые соискатель лицензии намерен выполнять</p>	
<p>16.</p>	<p>Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании помещений, соответствующих установленным требованиям и необходимым для осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, 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)</p>	<p>_____</p> <p>(наименование органа (организации), выдавшей документ)</p> <p>• _____</p> <p>• (вид права)</p> <p>_____</p> <p>(кадастровый (условный) номер объекта права)</p> <p>_____</p> <p>(номер государственной регистрации права)</p> <p>_____</p> <p>(дата государственной регистрации права)</p>
<p>17.</p>	<p>Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация)</p>	
<p>18.</p>	<p>Реквизиты о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций) выданного в установленном порядке</p>	<p>_____</p> <p>(наименование органа (организации), выдавшей документ)</p> <p>_____</p> <p>(регистрационный номер и дата документа)</p> <p>_____</p> <p>(серия и номер бланка)</p>

<p>19. Реквизиты о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны</p>	<hr/> <p>(наименование органа(организации), выдавшей документ)</p> <hr/> <p>(регистрационный номер и дата документа)</p> <hr/> <p>(серия и номер бланка)</p>
<p>20. Реквизиты о наличии заключений органа 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 и психотропным веществам, 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</p>	<hr/> <p>(наименование органа(организации), выдавшей документ)</p> <hr/> <p>(регистрационный номер и дата документа)</p> <hr/> <p>(серия и номер бланка)</p>
<p>21. Номера контактного телефона, факс заявителя (в случае, если имеется)</p>	
<p>22. Адрес электронной почты</p>	

23.	Форма получения уведомления (при необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют)	<input type="checkbox"/> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении* <input type="checkbox"/> В форме электронного документа*
24.	Выписку из реестра лицензий прошу оформить (отметить соответствующий раздел)	<input type="checkbox"/> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении* <input type="checkbox"/> В форме электронного документа*
25.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	<hr/> <p style="text-align: center;">(контактный телефон)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(адрес электронной почты)</p>

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивируемые наркосодержащих растений прилагается опись документов, согласно приложению № 2.

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иное имеющее право действовать от имени этого юридического лица лицо

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

«__» _____ года

<*> - Нужно отметить.

Приложение № 1
к заявлению о предоставлении лицензии

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

(полюс наименование юридического лица)

По адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

(указывается для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

№ пп.	Работы и услуги, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иное имеющее право действовать от имени этого юридического лица лицо

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

« _ » _____ года

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что _____, представитель соискателя лицензии (Ф.И.О.) _____ представил, а лицензирующий орган – Министерство здравоохранения Сахалинской области принял «__» _____ 20__ года за № _____ нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений, внесенных в список I/список II/список III (нужное подчеркнуть) в соответствии с Федеральным законом от 08.01.98 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Дата регистрации и номер лицензионного дела: «__» _____ 20__ года за № _____.

№ пп.	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений *	
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 помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения об этих помещениях) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	
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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений 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, внесенных в списки I - III перечня, и их прекурсоров*	
5.	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по	

	обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и их прекурсоров, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников*	
6.	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*	
7.	Сведения о наличии заключений органа 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, внесенных в списки I - III перечня, и прекурсоров, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации**	
8.	Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и их прекурсоров, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны**	
9.	Документ, подтверждающий полномочия лица, представляющего документы на лицензирование (доверенность)*	

Документы сдал: _____ Документы принял: _____

(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

(Ф.И.О., должность, подпись)

* Документы, которые соискатель лицензии должен представить самостоятельно.

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

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство
здравоохранения
Сахалинской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу переоформить лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ лицензии от «__» _____ 20__ г., предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

с указанием перечня работ, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

I. В случае:

- <*> реорганизации юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизации юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности);
- <*> изменения наименования юридического лица;
- <*> изменения адреса места нахождения юридического лица;
- <*> изменения имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность;
- <*> изменения места жительства индивидуального предпринимателя;
- <*> изменения перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренные лицензией;
- <*> прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией;
- <*> прекращения выполнения работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным лицензией.

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Сведения о правопреемнике
-------	----------------------	-----------------------	---------------------------

			лицензиата (измененные сведения)
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
2.	Наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в установленном порядке (для участника <i>Международного медицинского кластера</i>)		
3.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
5.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)		
6.	<p>Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (за исключением иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации</p> <p>Государственный регистрационный номер записи о государственной</p>		

	регистрация индивидуального предпринимателя		
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата _____	выдачи: _____
8.	Идентификационный номер налогоплательщика		
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____	
10.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в Единый государственный реестр юридических лиц, связанных реорганизацией юридического лица	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____	
11.	Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица, дата аккредитации (для участника Международного медицинского кластера)		
12.	Код причины постановки на учет филиала иностранного юридического лица (для участника Международного медицинского кластера)		
13.	Адрес(а) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией (с указанием заявляемых работ (услуг)) Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств,	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) Указываются в приложении № 1 к данному заявлению _____ (указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,	

	<p>психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией с указанием адреса(ов) мест осуществления деятельности</p>	<p>культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</p>
14.	<p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, предусмотренные лицензией на которых лицензиат <u>прекращает деятельность</u></p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии</p>	<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>Указываются в приложении № 1 к данному заявлению</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 22.12.2011 № 1085)</p>
15.	<p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат <u>прекращает исполнять</u> при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, предусмотренные лицензией</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности</p> <p>Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения, указанных в лицензии работ, услуг</p>	<p>Указываются в приложении № 1 к данному заявлению</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 22.12.2011 № 1085)</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>

16.	<p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией</p> <p>Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)</p>	<p>Указываются в приложении № 1 к данному заявлению</p> <hr/> <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 22.12.2011 № 1085)</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
17.	<p>Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных осуществлять новые работы (услуги) (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций)</p>	<p>Выдан</p> <hr/> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи: _____</p> <p>№ документа: _____</p>
18.	<p>Сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего установленным требованиям (за исключением перевозки)</p>	<p>Наименование, тип оборудования и реквизиты документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования:</p> <hr/>
19.	<p>Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений предназначенных для выполнения новых работ (услуг) требованиям санитарных правил (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций), выданного в установленном порядке</p>	<hr/> <p>(наименование органа(организации), выдавшей документ)</p> <hr/> <p>(регистрационный номер и дата документа)</p> <hr/> <p>(серия и номер бланка)</p>
20.	<p>Номер контактного телефона, факс (в случае, если имеется), адрес электронной почты</p>	
21.	<p>Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)</p>	<hr/> <p>(контактный телефон)</p>

		(адрес электронной почты)
22.	Форма получения уведомления (при необходимости устранения выявленных нарушений и (или) предоставления документов, которые отсутствуют)	<p><*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением вручения</p> <p><*> В форме электронного документа</p>
23.	Выписку из реестра лицензий прошу оформить (отметить соответствующий раздел)	<p><*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением вручения</p> <p><*> В форме электронного документа</p>

II. В случае:

<*> изменения адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренные лицензией;

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, автредитованного в установленном порядке (для участника Международного медицинского кластера)	
3.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
5.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)/Адрес места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	

6.	<p>Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (за исключением иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)</p> <p>Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя</p>	
7.	<p>Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей</p>	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи: _____</p>
8.	<p>Идентификационный номер налогоплательщика</p>	
9.	<p>Данные документа о постановке лицензиата (юридического лица) на учет в налоговом органе</p>	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p>
10.	<p>Код причины постановки на учет филиала иностранного юридического лица (для участника Международного медицинского кластера)</p>	
11.	<p>Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности, не</p>	<p>_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида)</p>

<p>предусмотренные лицензией, с указанием вида аптечной организации</p> <p>Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении 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)</p>	<p>деятельности)</p> <p>Указываются в приложении № 1 к данному заявлению</p> <hr/> <p><i>(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 22.12.2011 № 1035)</i></p>
<p>12. Реквизиты документов, 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, 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)</p>	<hr/> <p><i>(наименование органа(организации), выдавшего документ)</i></p> <hr/> <p><i>(вид права)</i></p> <hr/> <p><i>(кадастровый (ислованный) номер объекта права)</i></p> <hr/> <p><i>(номер государственной регистрации права)</i></p> <hr/> <p><i>(дата государственной регистрации права)</i></p>
<p>13. Реквизиты заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем</p>	<p>Выдан</p> <hr/> <p><i>(орган, выдавший документ)</i></p>

	<p>третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>Дата выдачи: _____</p>
<p>14.</p>	<p>Реквизиты сертификата 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</p>	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ № документа: _____</p>
<p>15.</p>	<p>Сведения о наличии дополнительного профессионального образования в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения и о наличии права на осуществление медицинской деятельности - для работников, намеренных осуществлять фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций по указанному новому адресу</p>	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ № документа: _____</p>
<p>16.</p>	<p>Реквизиты санитарно- эпидемиологического заключения о соответствии помещений по указанному новому адресу требованиям санитарных правил (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций), выданного в установленном порядке</p>	<p>_____ (наименование органа(организации), выдавшей документ) _____ (регистрационный номер и дата документа) _____ (серия и номер бланка)</p>

17.	Номер контактного телефона, факс (в случае, если имеется), адрес электронной почты	
18.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	<hr/> (контактный телефон) <hr/> (адрес электронной почты)
19.	Форма получения уведомления (при необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют)	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
20.	Выписку из реестра лицензий прошу оформить (отметить соответствующий раздел)	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

К заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов, согласно приложению № 2.

В лице _____

(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____

(документ, подтверждающий полномочия)

просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Достоверность представленных документов и сведений подтверждаю.

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

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.

_____ (подпись)

<*> Нужно указать.

**Приложение № 1
к заявлению о переоформлении лицензии**

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

(полное наименование юридического лица)

По адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

(указывается для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

№ п/п.	Работы и услуги, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ

**Руководитель постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица
или иное имеющее право действовать
от имени этого юридического лица лицо**

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

« » года

Приложение № 2
к заявлению о переоформлении лицензии

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

_____ (наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган _____

_____ (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 случае:

- <*> реорганизации юридического лица в форме преобразования
- <*> реорганизации юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензий на один и тот же вид деятельности)
 - <*> изменения наименования юридического лица
 - <*> изменения адреса места нахождения юридического лица
 - <*> изменения имени, фамилии, (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя
 - <*> изменения места жительства индивидуального предпринимателя
 - <*> изменения реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
 - <*> изменения перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, не предусмотренные лицензией
 - <*> прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией
 - <*> прекращения деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным лицензией

№ пп.	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление о переоформлении лицензии деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <*>	
2.	Документ, подтверждающий полномочия лица, представляющего документы на лицензирование (доверенность)*	

II. В случае:

- <*> изменения адресов мест осуществления лицензируемого вида, не предусмотренные лицензией

№ пп.	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление о переоформлении лицензий деятельности по обороту	

	наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <*>	
2.	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования <*>	
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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) <*>	
4.	Копия заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется 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 <*>	
5.	Копия сертификата специалиста, подтверждающего 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 <***>	
6.	Документ, подтверждающий полномочия лица, представляющего документы на лицензирование (доверенность)*	

Документы сдал
лицензиат/представитель лицензиата:

(Ф.И.О., должность, подпись)

Документы принял должностное лицо
лицензирующего органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

По доверенности:

от _____ № _____
(реквизиты доверенности)

Дата: _____

Входящий № _____

Количество листов: _____

М.П.

<*> Документы, которые лицензиат должен представить самостоятельно.

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

Приложение № 3
к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Регистрационный номер: _____ от «__» _____ 20__ года
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство
здравоохранения
Сахалинской области

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

(полное наименование лицензиата)

(наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в установленном порядке (для участника Международного медицинского кластера)

(сокращенное наименование лицензиата, если имеется)

(организационно-правовая форма юридического лица)

(место нахождения лицензиата)

(адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

(Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица. Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица, дата аккредитации (для участника Международного медицинского кластера)

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица и данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц)

(идентификационный номер налогоплательщика и данные документа о постановке на учет лицензиата на учет в налоговом органе)

(код причины постановки на учет филиала иностранного юридического лица (для участника Международного медицинского кластера)

просит прекратить действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,

КУЛЬТИВИРОВАНИЮ наркосодержащих растений № _____ ОТ
_____, выданной _____

(указывается наименование конкретного вида прекращаемой обязанности)

(указывается номер и дата лицензии, лицензирующий орган, выдавший лицензию)

(наименование должности
руководителя лицензиата)

(личная подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ №4
к приказу министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-п

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

**В министерство здравоохранения
Сахалинской области**

от _____
(ФИО лица/ почтовый адрес лица,
обратившегося за получением сведений)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении сведений из реестра лицензий на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

Прошу предоставить сведения из реестра лицензий о наличии лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений юридического лица:

1.	Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы; Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя и данные документа, удостоверяющего его личность	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Наименование иностранного юридического лица	
5.	Номер записи аккредитации филиала иностранного юри-	

	дического лица/дата аккредитации (для участника Международного медицинского кластера)	
6.	Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в установленном порядке (для участника Международного медицинского кластера)	-----
7.	Адрес места нахождения юридического лица Адрес места жительства индивидуального предпринимателя (в случае если известен)	
8.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (за исключением иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации») Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (в случае если известен)	
9.	Адрес (адреса) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (в случае, если известен)	
10.	Номер лицензии, дата выдачи лицензии, наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию (в случае если известен)	
11.	Идентификационный номер налогоплательщика	

12.	Номера телефона и (в случае, если имеется), факс, адрес электронной почты лица, обратившегося за получением сведений	
13.	Выписку из реестра лицензий прошу оформить (отметить соответствующий раздел)	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

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

« » _____ 20 ____ г.

(М.П., подпись)

<*> - Нужно отметить.



Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Соискателю лицензии

**Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений
и (или) представления отсутствующих документов соискателем
лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений**

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

(наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № _____ от "___" _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:

<*> заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме (отсутствуют):

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы подлежат возврату соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

*(ФИО (последнее-при
наличии))*

Исполнитель

(подпись)

*(ФИО (последнее - при
наличии), телефон)*

<*> Нужно указать.

Приложение № 6
к приказу Министерства
здравоохранения Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Лицензиату

**Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений
и (или) представления отсутствующих документов при подаче
заявления о переоформлении лицензии лицензиатом,
осуществляющим деятельность по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений**

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

(наименование лицензиата/правопреемника)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № ____ от " __ " _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов в связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;

<*> изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;

<*> изменением адреса места нахождения юридического лица;

<*> изменением места жительства индивидуального предпринимателя;

<*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренные лицензией;

<*> изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

<*> прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным лицензией;

установлено:

- заявление о переоформлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать выявленные нарушения)

- документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме (отсутствуют):

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного

заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы подлежат возврату лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО (последнее - при
наличии))

Исполнитель

(подпись)

(ФИО (последнее - при
наличии), телефон)

<*> Нужно указать.

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Соискателю лицензии

**Уведомление
о возврате заявления о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений
и прилагаемых к нему документов**

В соответствии с частями 8 и 9 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области представленного

(наименование соискателя лицензии)

заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № ____ от "___" _____ 20__ г., дополнительные материалы регистрационный входящий № ____ от "___" _____ 20__ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

<*> несоответствия части 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на __ л. в 1 экз.

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель

(подпись)

*(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)*

<*> Нужно указать.

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Лицензиату

**Уведомление
о возврате заявления о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений
и прилагаемых к нему документов**

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области представленного

(наименование соискателя лицензии)

заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № _____ от "___" _____ 20__ г., дополнительные материалы регистрационный входящий № _____ от "___" _____ 20__ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности и прилагаемых к нему документов по причине их:

<*> несоответствия части 3 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 5 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 7 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 8 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 9 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 10 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы на __ л. в 1 экз.

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)

<*> Нужно указать.



Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Сонскателю лицензии

**Уведомление
об отказе в предоставлении лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений**

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

(наименование сонскателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № ____ от "___" _____ 20__ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

<*> наличие в представленных соискателем лицензии заявления о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<*> установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям.

Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. № _____

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО) (последнее - при наличии)

Исполнитель

(подпись)

*(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)*

<*> Нужно указать.

Приложение № 10
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Лицензиату

**Уведомление
об отказе в переоформлении лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений**

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Сахалинской области заявления

(наименование лицензиата)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № _____ от "___" _____ 20__ г.), Министерство здравоохранения Сахалинской области уведомляет об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

<*> наличие в представленных соискателем лицензии заявлении о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<*> установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям. Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20 г. № _____

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель

(подпись)

*(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)*

<*> Нужно указать.

Приложение № 11
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Лицензиату

**Уведомление
о прекращении действия лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений**

В соответствии с частью 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", постановлением Правительства Сахалинской области от 16.02.2012 № 86 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Сахалинской области», распоряжением Министерства здравоохранения Сахалинской области от "___" _____ 20__ г. № ___ и на основании _____ прекратить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ от "___" _____ 20__ г., предоставленной

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя:

адрес места нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя: _____

ИНН:

ОГРН/ОГРНИП:

Адрес(а) места прекращения осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, наименование работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

**Министр здравоохранения
Сахалинской области**

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель

(подпись)

*(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)*

Приложение № 12
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Лицензиату

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

Министерство здравоохранения Сахалинской области в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" уведомляет, что распоряжением Министерства здравоохранения Сахалинской области от _____ № _____ _____
(наименование лицензиата)

ИНН:

ОГРН/ОГРНИП:

предоставлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от _____ № _____.

Министр здравоохранения
Сахалинской области

Исполнитель

(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)

Приложение № 13
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Лицензиату

**Уведомление
о переоформлении лицензии на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

Министерство здравоохранения Сахалинской области в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" уведомляет, что распоряжением Министерства здравоохранения Сахалинской области от _____ № _____ _____
(наименование лицензиата)

ИНН:

ОГРН/ОГРНИП:

переоформлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от _____ № _____.

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)

Приложение № 14
к приказу Министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Наименование заявителя,
адрес местонахождения/
места жительства заявителя

Справка
об отсутствии в реестре лицензий запрашиваемых сведений

Министерство здравоохранения Сахалинской области на основании заявления о получении сведений из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от _____ г. № _____ сообщает об отсутствии в реестре лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений запрашиваемой информации.

Министр здравоохранения
Сахалинской области

(подпись)

(ФИО) (последнее - при наличии)

Исполнитель

(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии),
телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 15
к приказу министерства здравоохранения
Сахалинской области
от 29.03.2021 № 6-П

Место нанесе-
ния двухмерно-
го штрихового
кода

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Выписка из реестра лицензий по состоянию
на ___ : ___ « ___ » _____ г.

1. Статус лицензии:

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии:

3. Дата предоставления лицензии:

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»; адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индиви-

дуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 3 части 1 статьи 15 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика:

8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности*:

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении или переоформлении лицензии:

11.

(указываются иные сведения, если предоставление таких сведений предусмотрено федеральным законом)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могут быть внесены изменения.

(Уполномоченное должностное лицо)

(подпись, фамилия, инициалы)

<*> Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, при необходимости могут быть приведены в отдельном приложении к выписке из реестра лицензий.