

|  |
| --- |
| ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА |

# П Р И К А З

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **от**  | **28 января 2021 г.** |  | **№** | **49** | **г. Анадырь** |

|  |
| --- |
| О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430  |

В соответствии с подпунктом «в» пункта 1 части 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», со статьей 6 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в связи с вступлением в силу изменений в Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», вносимых Федеральным законом от 27 декабря 2019 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части внедрения реестровой модели предоставления государственных услуг по лицензированию отдельных видов деятельности», Положением о Департаменте здравоохранения Чукотского автономного округа, утвержденным Постановлением Правительства Чукотского автономного округа от 24 декабря 2018 года № 438

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430:
	1. Изложив Форму заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 1 к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430), согласно приложению 1 к настоящему приказу;
	2. Изложив Форму заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 3 к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430), согласно приложению 2 к настоящему приказу;
	3. Исключить (признать утратившей силу) Форму выписки из регионального сегмента по Чукотскому автономному округу Единого реестра лицензий о конкретном лицензиате (приложение 20 к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430);
	4. Исключить (признать утратившей силу) Форму заявления о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 17 к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430);
	5. Исключить (признать утратившей силу) Форму описи документов, приобщенных к заявлению о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 18 к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430);
2. Сектору лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Управления организации медицинской помощи населению Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа (Гецман Ю.Н.) направить формы документов, используемых Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений для размещения на официальном сайте Чукотского автономного округа.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

|  |  |
| --- | --- |
| Подписано электронной подписью |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от №  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Приложение 1к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430  |

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.

(заполняется лицензирующим органом)

В Департамент здравоохранения

Чукотского автономного округа

# Заявлениео предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица |  |
| 2. | Сокращенное юридического лица наименование (в случае, если имеется) |  |
| 3. | Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется) |  |
| 4. | Адрес места нахождения юридического лица/Почтовый адрес соискателя лицензии (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, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 8. | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. | Наименование иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 9.1. | Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 9.2. | Номер записи аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 9.3. | Дата аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 9.4. | Идентификационный номер налогоплательщика (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 9.5. | Код причины постановки на учет (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 9.6. | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности филиала (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 9.7. | Номер телефона и в случае, если имеется, адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 10. | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии.Лицензируемый вид деятельности - деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в части осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня (в части предоставления и переоформления лицензий, предоставления дубликатов лицензий и копий лицензий, осуществления лицензионного контроля в отношении соискателей лицензий и лицензиатов, представивших заявления о переоформлении лицензий, прекращения действия лицензий, формирования и ведения реестров выданных органами государственной власти субъектов Российской Федерации лицензий, утверждения форм заявлений о предоставлении и переоформлении лицензий, утверждения форм уведомлений, выписок из указанных реестров лицензий и других используемых в процессе лицензирования документов, а также предоставления заинтересованным лицам информации по вопросам лицензирования, включая размещение этой информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальных сайтах органов государственной власти субъектов Российской Федерации с указанием адресов электронной почты, по которым пользователями этой информации могут быть направлены запросы и получена запрашиваемая информация) с указанием работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, которые соискатель лицензии намерен осуществлять, указанные в соответствии с Перечнем работ, (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, предусмотренным приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года № 1085. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 г. № 1085, а при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных [пунктами 2](#sub_1102), [3](#sub_1103), [11](#sub_1111), [15](#sub_1115), [16](#sub_1116), [23](#sub_1123), [27](#sub_1127), [28](#sub_1128), [39](#sub_1139), [43](#sub_1143), [44](#sub_1144), [55](#sub_1155) приложения к настоящему Положению, - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III Перечня) |
| 11. | Реквизиты документов подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования, помещений и земельных участков, 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) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер) |
| 12. | Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация). | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адреса мест осуществления медицинской деятельности) |
| 13. | Реквизиты документов о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации 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. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)  |
| 14. | Реквизиты документов о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)  |
| 15. | Номер телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты юридического лица  |  |
| 16. | Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме) | На адрес электронной почты: |
| 17. | Форма получения уведомления о предоставлении лицензии (об отказе в предоставлении лицензии) и выписки из реестра лицензий | \_\_\_[\*](#sub_1111) На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.\_\_\_[\*](#sub_1111) В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью |

<\*> Нужное указать

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)М.П. |

».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от №  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Приложение 3к приказу Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 28 июня 2019 г. № 430  |

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(заполняется лицензирующим органом)

В Департамент здравоохранения

Чукотского автономного округа

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

Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицензии от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.,

предоставленной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

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

предоставленной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ реорганизацией юридического лица в форме преобразования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ реорганизацией юридического лица в форме слияния

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изменением наименования юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изменением адреса места нахождения юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изменением адреса места жительства, имени, фамилии и отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность

(<\*> нужное указать)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о заявителе | Сведения о лицензиате/лицензиатах | Сведения о 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 (указать почтовый индекс) |  |  |
| 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.Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица с указанием почтового индекса | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. | Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |  |
| 9. | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, выдавший документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10. | Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган, принявший решение)Реквизиты документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. | Наименование иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |  |
| 11.1. | Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |  |
| 11.2. | Номер записи аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |  |
| 11.3. | Дата аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |  |
| 11.4. | Идентификационный номер налогоплательщика (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |  |
| 11.5. | Код причины постановки на учет (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |  |
| 11.6. | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности филиала (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |  |
| 11.7. | Номер телефона и в случае, если имеется, адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |  |
| 12. | Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельностиВыполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 г. № 1085) |
| 12. | Номер телефона, (в случае, если имеется), адрес электронной почты |  |
| 13. | Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме) | На адрес электронной почты: |
| 14. | Форма получения выписки из реестра лицензий или уведомления об отказе в переоформлении лицензии | \_\_\_[\*](#sub_1111) На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.\_\_\_[\*](#sub_1111) В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью |

II. В связи с:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

 (<\*> нужное указать)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (указать почтовый индекс) |  |
| 5. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица.  |  |
| 6. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 7. | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты |  |
| 8. | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. | Номер телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты юридического лица |  |
| 10. | Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме) | На адрес электронной почты: |
| 11. | Форма получения уведомления о переоформлении лицензии (об отказе в переоформлении лицензии) и выписки из реестра лицензий | \_\_\_[\*](#sub_1111) На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.\_\_\_[\*](#sub_1111) В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью |
| 12. | Наименование иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 12.1. | Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 12.2. | Номер записи аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.3. | Дата аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.4. | Идентификационный номер налогоплательщика (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.5. | Код причины постановки на учет (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.6. | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности филиала (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.7. | Номер телефона и в случае, если имеется, адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 13. | Сведения, содержащие новый адрес осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении лицензируемого вида деятельности по новому адресу места осуществления деятельности | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085) |
| 14. | Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций) |  |
| 15. | Реквизиты документов подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования, помещений и земельных участков, 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) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер) |
| 16. | Реквизиты документов о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер) |
| 17. | Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений; | Реквизиты сертификата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

III. В связи с:

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

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

 (<\*> нужное указать)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (указать почтовый индекс) |  |
| 5. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |
| 6. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 7. | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты лицензиата |  |
| 8. | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. | Контактный номер телефона юридического лица (индивидуального предпринимателя) и адрес электронной почты (в случае, если имеется) |  |
| 10. | Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме) | На адрес электронной почты: |
| 11. | Форма получения выписки из реестра лицензий или уведомления об отказе в переоформлении лицензии | \_\_\_[\*](#sub_1111) На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.\_\_\_[\*](#sub_1111) В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью |
| 12. | Наименование иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 12.1. | Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 12.2. | Номер записи аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.3. | Дата аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.4. | Идентификационный номер налогоплательщика (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.5. | Код причины постановки на учет (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.6. | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности филиала (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.7. | Номер телефона и в случае, если имеется, адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 13. | Сведения: о новой(ых) работе(ах) (услуге(ах)), которую(ые) лицензиат намерен выполнять при осуществлении лицензируемого вида деятельности Адрес(а) (новый адрес) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085; при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44 и 55 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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) |
| 14. | Реквизиты документов подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования, помещений и земельных участков, 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) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер) |
| 14.1 | Реквизиты документов о наличии заключений органов внутренних дел Российской Федерации 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер) |

IV. В связи с:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прекращением деятельности выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

 (<\*> нужное указать)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (указать почтовый индекс). |  |
| 5. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица |  |
| 6. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 7. | Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты |  |
| 8. | Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, выдавшего документ)Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. | Контактный номер телефона юридического лица (индивидуального предпринимателя) и адрес электронной почты (в случае, если имеется) |  |
| 10. | Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме) | На адрес электронной почты: |
| 11. | Форма получения выписки из реестра лицензий или уведомления об отказе в переоформлении лицензии | \_\_\_[\*](#sub_1111) На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.\_\_\_[\*](#sub_1111) В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью |
| 12. | Наименование иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 12.1. | Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 9 июля 1999 года № 160-ФЗ «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации» |  |
| 12.2. | Номер записи аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.3. | Дата аккредитации (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.4. | Идентификационный номер налогоплательщика (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.5. | Код причины постановки на учет (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.6. | Код причины постановки на учет (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12.7. | Номер телефона и в случае, если имеется, адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица (для иностранных юридических лиц - участников проекта международного медицинского кластера) |  |
| 12. | \_\_\_ 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 и указанных в лицензии |
| 12.1 | Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельностьВыполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат прекращает деятельность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растении, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085) |
| 12.2 | Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |  |

 (Нужное указать)

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

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)М.П. |

».