



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
СОВЕТ МИНИСТРОВ
РАДА МІНІСТРІВ
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ

от 03.10.2014 № 5
г. Симферополь

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

В соответствии с Федеральным законом «О лицензировании отдельных видов деятельности», Федеральным законом «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», постановлением Правительства Российской Федерации «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», постановлением Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности», постановлением Совета министров Республики Крым «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым», с целью оптимизации форм документов, используемых Министерством здравоохранения Республики Крым при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов, используемые Министерством здравоохранения Республики Крым в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти,

государственным академиям наук):

1.1. Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №1).

1.2. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №2).

1.3. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №3).

1.4. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №4).

1.5. Уведомление о возврате заявления на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) и прилагаемых к нему документов, представленных соискателем лицензии в соответствии с частью 8 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (приложение №5).

1.6. Уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) и прилагаемых к нему документов, представленных лицензиатом в соответствии с ч. 12 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов

деятельности» (приложение №6).

1.7. Заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №7).

1.8. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) по заявлению лицензиата (приложение №8).

1.9. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) по решению суда об аннулировании лицензии (приложение №9).

1.10. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) в связи с прекращением юридическим лицом деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня или прекращением физическим лицом деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня в качестве индивидуального предпринимателя (приложение №10).

1.11. Уведомление о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований (приложение №11).

1.12. Уведомление о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) в случае привлечения лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок

предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований (приложение №12).

1.13. Уведомление о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), приостановленного в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований (приложение №13).

1.14. Уведомление о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), в связи с истечением срока административного приостановления деятельности лицензиата (приложение №14).

1.15. Выписка из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) о конкретном лицензиате (приложение №15).

1.16. Заявление о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №16).

1.17. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №17).

1.18. Уведомление об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) (приложение №18).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А. БАХАРЕВ

Регистрационный номер _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Министерство здравоохранения Республики Крым

Заявление

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/ сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	Выдан _____ <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____
9.	Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности. Перечень работ и услуг, составляющих	_____ <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i>

	совершенное в том числе за пределами Российской Федерации.	
13.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	
14.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	Адрес электронной почты: _____
15.	Форма получения лицензии	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

<*> Нужно указать

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

« ____ » _____ 20__ г

(Подпись)

М.П.

Приложение №1
к заявлению о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии _____
(наименование соискателя лицензии)

представил в лицензирующий орган _____
(наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов (заполняется лицензирующим органом)
1	Заявление*	
2	Копии учредительных документов юридического лица, засвидетельствованные в нотариальном порядке*	
3	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за предоставление лицензирующим органом лицензии**	
4	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним*	
5	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ помещений права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним**	
6	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ оборудования*	
7	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*	
8	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*	
9	Копия заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны**	
	Копия заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, 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**	
10	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников*	
11	Доверенность	

* Документы, которые соискатель лицензии должен представить самостоятельно

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

Документы сдал
соискатель лицензии/
представитель соискателя лицензии:

_____ (Ф.И.О., должность, подпись)

_____ (реквизиты доверенности)

Документы принял
должностное лицо лицензирующего органа:

_____ (Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____

Входящий № _____

Количество листов _____

М.П.

Регистрационный номер _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Министерство здравоохранения Республики Крым

Заявление

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

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

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя		
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственный регистрационный		

	номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя		
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/ сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	<p>Выдан _____ (<i>орган, выдавший документ</i>)</p> <p>Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____</p> <p>Адрес _____</p>	<p>Выдан _____ (<i>орган, выдавший документ</i>)</p> <p>Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес _____</p>
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц/ государственный реестр индивидуальных предпринимателей	<p>Выдан _____ (<i>орган, выдавший документ</i>)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____ № _____</p> <p>Адрес _____</p>	
8.	Идентификационный номер налогоплательщика		
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>Выдан _____ (<i>орган, выдавший документ</i>)</p> <p>Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____</p> <p>Адрес _____</p>	<p>Выдан _____ (<i>орган, выдавший документ</i>)</p> <p>Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____</p> <p>Адрес _____</p>
10.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности	<p>_____</p> <p>(<i>орган, принявший решение</i>)</p> <p>Реквизиты документа _____</p>	
11.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		<p>_____</p> <p>(<i>адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности</i>)</p> <p>_____</p> <p>(<i>Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,</i></p>

			<i>культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</i>
12.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты		
13.	Форма получения переоформленной лицензии	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

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

<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

<*> прекращением деятельности выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

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

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика	
7.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	
8.	Форма получения переоформленной лицензии	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
9.	<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
9.1.	Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять	<hr/> <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i> <hr/> <i>(Указать работы и услуги согласно приложению к</i>

	<p>при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 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 22.12.2011 № 1085- с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня)</p>	<p><i>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)</i></p>
9.2	<p>Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений и земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним</p>	<p>Реквизиты документов: _____</p>
9.3	<p>Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Указать № и дату выдачи заключения, наименование территориального органа Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации, выдавшего заключение)</p>
9.4	<p>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</p>	<p>Реквизиты сертификата:</p> <p>_____</p>
10.	<p><*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии</p>	
10.1	<p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ</p> <p>Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на</p>	<p>_____</p> <p>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от</p>

	<p>котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги) <i>(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 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 22.12.2011 № 1085 - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня)</i></p>	<p>22.12.2011 № 1085)</p> <hr/> <p><i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></p>
11.	<p><*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии</p>	
11.1	<p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ</p>	<hr/> <p><i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></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 № 1085)</i></p>
11.2	Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
12.	<p><*> прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии</p>	
12.1	<p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности</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 № 1085)</i></p> <hr/> <p><i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></p>
12.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения, указанных в лицензии работ, услуг	
13.	<p><*> истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности</p>	

13.1	<p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности</p>	(Сведения о лицензиате)	<p>(Новые сведения о лицензиате)</p> <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 № 1085)</i></p> <p>— <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></p>
------	--	-------------------------	---

<*> Нужно указать.

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

« ____ » _____ 20__ г

М.П.

(Подпись)

Приложение №1
к заявлению о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

_____ (наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган

_____ (наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ (<*> нужное указать)

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <*> изменением наименования юридического лица/ имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица/изменением места жительства индивидуального предпринимателя
- <*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом/индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным 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

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов (заполняется лицензирующим органом)
1	Заявление о переоформлении лицензии*	
2	Оригинал действующей лицензии*	
3	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии**	
4	Доверенность	

II. В связи с:

- <*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов (заполняется лицензирующим органом)
1	Заявление о переоформлении лицензии*	
2	Оригинал действующей лицензии*	
3	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии**	
4	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*	
5	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, земельных участков, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним*	
6	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, земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним)**	
7	Копия заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны**	
8	Копия 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**	
9	Доверенность	

III. В связи с:

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

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов (заполняется лицензирующим органом)
1	Заявление о переоформлении лицензии*	
2	Оригинал действующей лицензии*	
3	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии**	
4	Доверенность	

* Документы, которые соискатель лицензии должен представить самостоятельно

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

Документы сдал лицензиат/
представитель лицензиата:

Документы принял
должностное лицо лицензирующего органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____

(реквизиты доверенности)

Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

Приложение №3
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Соискателю лицензии

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

В соответствии с ч. 8 ст. 13 Федерального закона от 04 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 Совета министров Республики Крым от 27.06.2014 № 149 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Крым заявления

_____ (наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ (регистрационный N _____ от "___" _____ 20__ г. и прилагаемых к нему документов, установлено:

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

_____ (указать выявленные нарушения)

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

_____ (указать перечень документов)

Минздрав РК уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы подлежат возврату.

Заместитель руководителя Минздрава РК _____ (подпись) _____ (ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

<*> Нужно указать.

Приложение №4
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

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 и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

В соответствии с частью 12 ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Крым заявления

(наименование лицензиата)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ в связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <*> изменением наименования юридического лица
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица
- <*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности
- <*> изменением перечня работ и услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии
- <*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- <*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
- <*> истечением срока действия лицензии (лицензий) на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (регистрационный N _____ от " ____ " _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:
- <*> заявление о переоформлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Минздрав РК уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о переоформлении лицензии подлежит возврату лицензиату.

Заместитель руководителя Минздрава РК _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

-----<*> Нужно указать.

Приложение №5
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Соискателю лицензии

Уведомление

о возврате заявления на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частями 8 и 9 ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым" Министерство здравоохранения Республики Крым, рассмотрев представленные/направленные _____

(наименование соискателя лицензии)

документы (регистрационный № _____ от "___" _____ 20__ г.), уведомляет о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и прилагаемых к нему документов по причине их:

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и прилагаемые к нему документы на ___ л. в 1 экз.

Заместитель руководителя Минздрава РК _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

<*> Нужно указать.

Лицензиату

Уведомление

о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частями 12 и 14 ст. 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, постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым" Министерство здравоохранения Республики Крым, рассмотрев представленные/направленные

(наименование лицензиата)

документы (регистрационный № _____ от "___" _____ 20__ г.), уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и прилагаемых к нему документов по причине их:

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 10 ст. 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 прилагаемые к нему документы на ___ л. в 1 экз.

Заместитель руководителя Минздрава РК _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон) <*> Нужно указать.

Регистрационный номер _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Министерство здравоохранения Республики Крым

Заявление

о прекращении деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

Регистрационный № _____ лицензии

от « _____ » _____ 20__ г., предоставленной

_____ (наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/Фамилия, имя, (в случае если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица/Адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
9.	Адреса(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности и перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту	

	наркотических средств, психотропных веществ, по которым прекращается деятельность	
10.	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ	
11.	Номер телефона, (в случае, если имеется) адрес электронной почты	
12.	Форма получения юридическим лицом/индивидуальным предпринимателем уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

<*> Нужно указать.

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

« ____ » _____ 20 ____ г

 (Подпись)

М.П.

Лицензиат, имеющий намерение прекратить деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление, о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений не позднее, чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности (часть 14 ст. 20 Федерального закона от 4 мая 2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»)

Приложение №8
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Лицензиату

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) по заявлению лицензиата

В соответствии со ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", приказом Минздрава РК от "___" _____ 20__ г. N _____ и на основании заявления лицензиата от "___" _____ 20__ г. (регистрационный N _____ от "___" _____ 20__ г.), прекратить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата _____ регистрации _____ лицензии _____, _____ предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ФИО индивидуального предпринимателя: _____

адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места прекращения осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ:

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Приложение №9
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Лицензиату

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) по решению суда об аннулировании лицензии

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 4 мая 2011 №99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации №1081 от 22 декабря 2011 "О лицензировании фармацевтической деятельности", постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", приказом Минздрава РК от "__" _____ 20__ N ____ и на основании вступившего в законную силу решения суда об аннулировании лицензии от _____ N ____ прекратить с "__" _____ 20__ действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата регистрации _____, предоставленной _____,

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

Адрес места нахождения юридического лица: _____

ФИО индивидуального предпринимателя: _____

адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____

ИНН _____

ГРН/ОГРН _____

адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ, перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ:

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Приложение №10
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Лицензиату

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) в связи с прекращением юридическим лицом деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня или прекращением физическим лицом деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня в качестве индивидуального предпринимателя

В соответствии со ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", приказом Минздрава РК от "___" _____ 20__ г. N _____ прекратить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата регистрации лицензии _____, предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

Адрес места нахождения юридического лица: _____

ФИО индивидуального предпринимателя: _____

адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места прекращения осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ, выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ:

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Приложение №11
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Лицензиату

Уведомление

о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований

В соответствии со ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", вступившим в законную силу решением суда о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от "__" _____ 20__ г. N _____ и приказом Минздрава РК от "__" _____ 20__ г. N _____:

приостановить с "__" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата регистрации лицензии _____, предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____
Адрес места нахождения юридического лица: _____
ФИО индивидуального предпринимателя: _____
адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____
ИНН _____
ОГРН _____

Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, работы и услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ (в отношении которых вынесено решение суда о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата):

_____ на срок административного приостановления деятельности лицензиата __ суток.

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____
(подпись) (ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Приложение №12
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Уведомление

о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) в случае привлечения лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований

В соответствии со ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 №149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", вступившим в законную силу решением суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований от "___" _____ 20__ г. N _____ и приказом Минздрава РК от "___" _____ 20__ г. N _____:

приостановить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата регистрации лицензии _____, предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____
адрес места нахождения юридического лица: _____
ФИО индивидуального предпринимателя: _____
адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____
ИНН _____
ОГРН _____

Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, работы и услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ (в отношении которых вынесено решение суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований):

на срок административного приостановления деятельности лицензиата ___ суток.

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____
(подпись) (ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Лицензиату

Уведомление

о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), приостановленного в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований

В соответствии со ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", вступившим в законную силу решением суда о досрочном прекращении исполнения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от "___" _____ 20__ г. N _____ и приказом Минздрава РК от "___" _____ 20__ г. N _____:

возобновить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата регистрации лицензии _____, предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____
адрес места нахождения юридического лица: _____
ФИО индивидуального предпринимателя: _____
адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____
ИНН _____
ОГРН _____

Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, работы и услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ (в отношении которых судом вынесено решение о досрочном прекращении исполнения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата):

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____
(подпись) (ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Приложение №14
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Лицензиату

Уведомление

о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), в связи с истечением срока административного приостановления деятельности лицензиата

В соответствии со ст. 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 Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым", вступившим в законную силу решением суда об истечении срока административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от "___" _____ 20__ г. N _____ и приказом Минздрава РК от "___" _____ 20__ г.

N _____:

возобновить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ N _____ дата регистрации лицензии _____, предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица: _____

адрес места нахождения юридического лица: _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, работы и услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ (в отношении которых вступило в законную силу решение суда об истечении срока административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата):

Заместитель Руководителя Минздрава РК _____
(подпись) (ФИО)

Исполнитель (ФИО, телефон)

Выписка

из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) о конкретном лицензиате

1. Наименование лицензирующего органа.
2. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица.
3. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя.
4. Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя.
5. Идентификационный номер налогоплательщика.
6. Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность.
7. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.
9. Номер и дата регистрации лицензии.
10. Номер и дата приказа лицензирующего органа о предоставлении лицензии.
11. Дата внесения в реестр лицензий сведений о лицензиате.
12. Сведения о переоформлении лицензии.
13. Номер и дата выдачи дубликата лицензии (в случае его выдачи).
14. Основание и дата прекращения действия лицензии.
15. Основания и даты проведения проверок лицензиатов и реквизиты актов, составленных по результатам проведенных проверок.
16. Даты и реквизиты выданных постановлений о назначении административных наказаний в виде административного приостановления деятельности лицензиатов.
17. Основания, даты вынесения решений лицензирующего органа о приостановлении, о возобновлении действия лицензий и реквизиты таких решений.
18. Основания, даты вынесения решений суда об аннулировании лицензий и реквизиты таких решений.

Приложение №16
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

В Министерство здравоохранения Республики Крым

Полное наименование заявителя

Исх. № _____
от «__» _____

Заявление

о предоставлении дубликата (копии) лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственными академиям наук)

(полное наименование юридического лица/ ФИО индивидуального предпринимателя)

(место нахождения юридического лица/ адрес места жительства индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

(государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/
государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

(идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить дубликат/копию лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ, выданной

(наименование лицензирующего органа)

Номер и дата регистрации лицензии _____

Руководитель юридического лица /
Индивидуальный предприниматель

(подпись)
М.П.

(ФИО)

*За предоставление дубликата лицензии уплачивается государственная пошлина в соответствии со ст. 333.33 Налогового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2000, № 32, ст. 3340; 2009, № 52 (часть 1), ст. 6450)

Приложение №17
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Уведомление

об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 №99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым" в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Крым заявления о предоставлении лицензии (регистрационный входящий № _____ от " __ " __ 20__ г.)

_____ (наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 №99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

_____ (указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. N _____

Заместитель руководителя Минздрава РК _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

Приложение №18
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Крым
№ 5 от «03» октября 2014 г.

Уведомление

об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 №99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 149 "Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым" в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Крым заявления о переоформлении лицензии (регистрационный входящий N _____ от " _____ " 20__ г.)

_____ (наименование лицензиата)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

_____ (указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки лицензиата: от _____ 20__ г. N _____

Заместитель руководителя Минздрава РК _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)