



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от « 08 » 02 2021 г.

№ 92-У1

Об утверждении форм документов, используемых при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 г. № 1185 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемых Министерством здравоохранения Челябинской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

1.1. заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 1;

1.2. заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 2;

1.3. заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 3;

1.4. заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий согласно приложению № 4;

1.5. заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах согласно приложению № 5;

1.6. уведомление о необходимости устранения в заявлении и прилагаемых к нему документах выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 6;

1.7. уведомление о необходимости устранения в заявлении и прилагаемых к нему документах выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 7;

1.8. уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, предоставленных соискателем лицензии в соответствии с частью 8 ст. 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» согласно приложению № 8;

1.9. уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, предоставленных лицензиатом в соответствии с частью 14 ст. 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» согласно приложению № 9;

1.10. уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 10;

1.11. уведомление об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 11;

1.12. уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их

прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению лицензиата согласно приложению № 12;

1.13. уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по решению суда об аннулировании лицензии согласно приложению № 13;

1.14. уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с прекращением юридическим лицом деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению № 14;

1.15. справка об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в едином реестре лицензий согласно приложению № 15;

1.16. заключение ответственного сотрудника лицензирующего органа о соответствии заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов предъявляемым требованиям согласно приложению № 16;

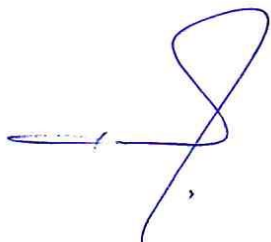
1.17. заключение ответственного сотрудника лицензирующего органа о соответствии заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов предъявляемым требованиям согласно приложению № 17.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 14.03.2019 г. № 282-УЛ «Об утверждении форм документов, используемых при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Ванина Е.Ю.

Министр



Ю.А. Семёнов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «__» _____ 20__ г. № _____

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Заявление

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений
(за исключением организаций оптовой торговли лекарственными
средствами и аптечных организаций, подведомственных федеральным
органам исполнительной власти) <*>

Прошу предоставить лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием перечня работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	<div>(Наименование документа)</div> <div>(Наименование органа, выдавшего документ)</div> <div>(Дата выдачи документа)</div> <div>(Дата государственной регистрации)</div>

7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	<p>_____</p> <p>(Наименование документа)</p> <p>Выдан _____</p> <p>(Наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата _____</p> <p>(Дата выдачи документа)</p> <p>_____</p> <p>(Дата постановки на учет)</p>
9.	<p>Адрес(а) и объекты места осуществления лицензируемого вида деятельности.</p> <p>Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ, в соответствии с Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.</p>	<p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности № помещения по плану ЦТИ)</p> <p>_____</p> <p>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</p>
10.	Реквизиты документов, перечень которых определяется Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 22.11.2011 г. № 1085, и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям, - и в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:	
10.1.	Реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация)	<p>_____</p> <p>(Дата и № лицензии, наименование органа, выдавшего лицензию)</p>
10.2.	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	<p>_____</p> <p>(Наименование органа (организации), выдавшей документ)</p> <p>_____</p> <p>(Вид права)</p> <p>_____</p> <p>(Кадастровый (условный) номер объекта права)</p>

	помещений, соответствующих установленным требованиям, 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)	(Номер государственной регистрации права) _____ (Дата государственной регистрации права)
10.3.	Реквизиты заключения органа 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	Выдан _____ (орган, выдавший заключение) Дата выдачи _____ № _____
10.4.	Реквизиты заключения органа 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 прекурсоров 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)	Выдан _____ (орган, выдавший заключение) Дата выдачи _____ № _____
11.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	_____ (Контактный телефон) _____ (Адрес электронной почты)
12.	Форма получения уведомлений о	<*> На бумажном носителе направить

	предоставлении лицензии	заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
13.	Необходимость получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагаются документы по описи согласно приложению

_____,
(Фамилия, имя, (в случае если имеется) отчество руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)
МП (при наличии)

<*> Далее - деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

<*> Нужно указать

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

Опись документов

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

представил в Министерство здравоохранения Челябинской области
нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о предоставлении	
2	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за предоставление лицензии*	
3	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)	
4	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (на объекты недвижимости, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)*)	
5	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)	
6	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, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений для использования в медицинских целях и (или) в ветеринарии наркотических средств и	

	психотропных веществ	
7	Копия заключения 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*	
8	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации*	
9	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, а также прекурсорам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня, или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом	
10	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, культивированию наркосодержащих растений, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников	
11	Доверенность	
12	Прочие*	

* Документы, которые соискатель лицензии представил 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 _____

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__» _____ 2021 г. № _____

Регистрационный номер: _____ от _____
(Заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ
ОБЛАСТИ

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

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

(Наименование лицензирующего органа)

с указанием перечня работ (услуг), составляющих деятельность обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

I. В связи с (нужное указать):

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица;
- <*> изменением адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике<*>
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица		
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)		
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)		

6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	(Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (Дата выдачи документа) _____ (Дата государственной регистрации)	(Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (Дата выдачи документа) _____ (Дата государственной регистрации)
7.	Идентификационный номер налогоплательщика		
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	(Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (Дата выдачи документа) _____ (Дата постановки на учет)	(Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (Дата выдачи документа) _____ (Дата постановки на учет)
9.	Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц, связанных с реорганизацией юридического лица в форме преобразования	_____ (Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (Дата выдачи документа)	
10.	Адрес(а) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (с указанием почтового индекса) (заполняется при его изменении)		
11.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности (при фактически неизменном месте осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений)	_____ (Орган, принявший решение) Реквизиты документа: _____ (Дата, номер)	
12.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	_____ (Контактный телефон)	

		(Адрес электронной почты)
13.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправление с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
14.	Необходимость получения выписки из реестра лицензии	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправление 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, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (для юридического лица) (ОГРН)	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	_____ (Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (Дата выдачи документа) _____ (Дата государственной регистрации)
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	_____ (Наименование документа) Выдан _____ (Наименование органа, выдавшего документ)

		Дата _____ (Дата выдачи документа) _____ (Дата постановки на учет)
9.	<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
9.1.	Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса) Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	_____ (Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, № помещения по плану ЦТИ) _____ (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 г. № 1085)
9.2	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)	_____ (Наименование органа (организации), выдавшей документ) _____ (Вид права) _____ (Кадастровый (условный) номер объекта права) _____ (Номер государственной регистрации права) _____ (Дата государственной регистрации права)
9.3	Реквизиты заключений органов внутренних дел Российской Федерации, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»	Выдан _____ (орган, выдавший заключение) Дата выдачи _____ № _____
9.4	Реквизиты сертификата специалиста, подтверждающем соответствующую	_____

	<p>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>(Наименование органа (организации), выдавший документ, номер, дата)</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 и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Адрес (а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги) (с указанием почтового индекса)</p>	<p>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 г. № 1085)</p> <p>(Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, № помещения по плану ЦТИ)</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, по которым лицензиат прекращает деятельность (с указанием почтового индекса)</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p>	<p>(Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, № помещения по плану ЦТИ)</p> <p>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 г. № 1085)</p>
11.2	<p>Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии</p>	

12.	<*> прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии	
12.1	Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса)	_____ (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 г. № 1085) _____ (Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, № помещения по плану ЦТИ)
12.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения, указанных в лицензии работ, услуг	
13.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	_____ (Контактный телефон) _____ (Адрес электронной почты)
14.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
15.	Необходимость получения выписки из реестра лицензии	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

К заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагаются документы по описи согласно приложению

 (Фамилия, имя, (при наличии) отчество руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.

 (Подпись)

МП (при наличии)

<*> Нужно указать

<***> Заполняется в случае наличия изменений. Если изменений не было пишется «Без изменений»

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

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(Наименование лицензиата)
представил в лицензирующий орган Министерство здравоохранения Челябинской области
(Наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (<*> нужно указать)

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением адреса места нахождения лицензиата;
- <*> изменением адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления 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, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за переоформление лицензии*	
3	Доверенность	
4	Прочие*	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Копия документа, подтверждающего оплату государственной пошлины за переоформление лицензии*	
3	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности	
4	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций)	
5	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (на объекты недвижимости, права на которые зарегистрированы в Едином государственной реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним) (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций)*	
6	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации 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*	
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	Доверенность	
9	Прочие*	

* Документы, которые лицензиат представил по собственной инициативе

Документы сдал
лицензиат/представитель лицензиата:

Документы принял
должностное лицо лицензирующего органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «___» _____ 2021 г. № ____

Регистрационный номер: _____
(Заполняется лицензирующим органом)

от _____

В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Заявление

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

Сообщаю о намерении прекратить деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, осуществляемую на основании лицензии _____ от _____,

(Регистрационный номер лицензии)

(Дата выдачи)

предоставленной _____
(Наименование лицензирующего органа)

с «___» _____ 20__ г.

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения, предоставленные заявителем
1	2	3
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица в случае, если имеется	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	<p>_____</p> <p>(Наименование документа)</p> <p>Выдан _____</p> <p>(Наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата _____</p> <p>(Дата выдачи документа)</p> <p>_____</p> <p>(Дата государственной регистрации)</p>
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	

8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	<div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;">(Наименование документа)</div> <div style="text-align: center;">Выдан _____</div> <div style="text-align: center;">(Наименование органа, выдавшего документ)</div> <div style="text-align: center;">Дата _____</div> <div style="text-align: center;">(Дата выдачи документа)</div> <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;">(Дата постановки на учет)</div>
9.	Адреса(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, по которым будет прекращена деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (с указанием почтового индекса) Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
10.	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
11.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица	<div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;">(Контактный телефон)</div> <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;">(Адрес электронной почты)</div>
12.	Форма получения юридическим лицом уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

<*> Нужно указать

(Фамилия, имя, (при наличии) отчество руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического
лиц или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

(Подпись)
М.П. (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

*Лицензиат, имеющий намерение прекратить фармацевтическую деятельность, 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. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»)

Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «___» _____ 2021 г. № _____

Регистрационный номер: _____ от _____
(Заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ
ОБЛАСТИ

Заявление
о предоставлении сведений из реестра лицензий

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

Адрес места нахождения юридического лица _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес электронной почты _____

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

(Наименование лицензирующего органа)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(Подпись)

«___» _____ 20___ г.

Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__» _____ 2021 г. № ____

Регистрационный номер: _____
(Заполняется лицензирующим органом)

от _____

В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Заявление
об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате
предоставления государственной услуги документах*

Наименование юридического лица _____
Адрес места нахождения юридического лица _____
ИНН _____
ОГРН _____
Адрес электронной почты _____

Прошу исправить в лицензии № _____ от _____ на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосоодержащих растений, выданной _____,
(Наименование лицензирующего органа)

следующие опечатки и (или) ошибки:

(Фамилия, имя, (при наличии) отчество руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического
лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

(Подпись)

М.П.(при наличии)

«__» _____ 20__ г.

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

Приложение № 6
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Соискателю лицензии

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений в заявлении и (или)
представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 8 ст. 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства
Российской Федерации № 1085 от 22 декабря 2011 г. «О лицензировании деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Челябинской
области, утвержденным постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004 г.
№ 383 «Об утверждении положения, структуры и штатной численности Министерства
здравоохранения Челябинской области», в результате рассмотрения Министерством
здравоохранения Челябинской области заявления

(Наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений (регистрационный №_____ 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 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать выявленные нарушения)

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

(Указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Челябинской области 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 подлежит возврату соискателю лицензии.

Министр

(Подпись)

/_____
(ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 7
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений в заявлении и (или)
представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении
лицензии лицензиатом, осуществляющим фармацевтическую деятельность

В соответствии с частью 12 ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации № 1085 от 22 декабря 2011 г. «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Челябинской области, утвержденным постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004г. № 383 «Об утверждении положения, структуры и штатной численности Министерства здравоохранения Челябинской области», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Челябинской области заявления

(Наименование лицензиата)

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

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
 - <*> изменением наименования юридического лица;
 - <*> изменением адреса места нахождения юридического лица;
 - <*> изменением адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:
 - осуществление лицензируемого вида деятельности по новому адресу, не указанному в лицензии;
 - изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;
 - прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии.
 - <*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
 - осуществление новых ранее не указанных в лицензии;
 - прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, указанных в лицензии.
 - <*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.
- (регистрационный №_____ 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 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать выявленные нарушения)

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

(Указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Челябинской области 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.

Министр

(Подпись)

/

(ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 8
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Соискателю лицензии

Уведомление

о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, представленных соискателем лицензии в соответствии с частью 8 ст. 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

В соответствии с частями 8 и 9 ст. 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации № 1085 от 22 декабря 2011 г. «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Челябинской области, утвержденным постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004г. № 383 «Об утверждении положения, структуры и штатной численности Министерства здравоохранения Челябинской области» Министерство здравоохранения Челябинской области, 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 их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине:

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

Министр

(Подпись)

(ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 9
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, представленных лицензиатом в соответствии с частью 14 ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

В соответствии с частью 14 ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации № 1085 от 22 декабря 2011 г. «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Челябинской области, утвержденным постановлением Губернатора Челябинской области от 27.07.2004г. № 383 «Об утверждении положения, структуры и штатной численности Министерства здравоохранения Челябинской области», Министерство здравоохранения Челябинской области, 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 их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине:

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 10 ст. 18 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать мотивированное обоснование причин возврата)

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

Министр

(Подпись) / (ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 10
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

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

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения
Министерством здравоохранения Челябинской области заявления о предоставлении
лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений,
зарегистрированного _____ № _____

(Наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в предоставлении лицензии на
осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия
оснований, предусмотренных:

* пунктом 1 части 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать мотивированное обоснование причин отказа)

* пунктом 2 части 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать мотивированное обоснование причин отказа, при необходимости наименование работы (услуги) и адреса мест
их осуществления, по которым отказано в предоставлении лицензии)

Акт Министерства здравоохранения Челябинской области от _____ 20__ г.
№ _____

Министр

/_____
(Подпись) (ФИО)

* Нужно указать

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 11
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

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

В соответствии с частью 8 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности» в результате рассмотрения
Министерством здравоохранения Челябинской области заявления о переоформлении
лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
деятельности (зарегистрированного _____ г., № _____)

(Наименование лицензиата)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в переоформлении лицензии на
осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия
оснований, предусмотренных:

* пунктом 1 части 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать мотивированное обоснование причин отказа)

* пунктом 2 части 7 статьи 14 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О
лицензировании отдельных видов деятельности»:

(Указать мотивированное обоснование причин отказа, при необходимости наименование работы (услуги) и адреса мест
их осуществления, по которым отказано в переоформлении лицензии)

Акт Министерства здравоохранения Челябинской области от _____ 20__ г.
№ _____

Министр

/
(Подпись) (ФИО)

* Нужно указать

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 12
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. № _____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

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

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации № 1085 от 22.12. 2011г. «О деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от «__»_____ 20__ г. № _____ и на основании заявления о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, зарегистрированного «__»_____ 20__ г. № _____ прекращается «__»_____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от «__»_____ 20__ г. № _____, предоставленной

(Наименование лицензирующего органа)

(Наименование лицензиата)

(Адрес места нахождения юридического лица)

ИНН: _____, ОГРН: _____

Министр

(Подпись)

(ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 13
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление фармацевтической деятельности по
решению суда об аннулировании лицензии

В соответствии с пунктом 3 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации № 1081 от 22.12.2011 г. «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от «__»_____ 20__ г. №_____ на основании вступившего в законную силу решения суда об аннулировании лицензии от «__»_____ 20__ г. №_____, прекратить с «__»_____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____, от «__»_____ 20__ г., предоставленной

(Наименование лицензирующего органа)

(Наименование юридического лица)

(Адрес места нахождения юридического лица)

ИНН _____, ОГРН _____

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

Министр

(Подпись)

/_____
(ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 14
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__» _____ 2021 г. № _____

Штамп лицензирующего органа

Лицензиату

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений в связи с прекращением юридическим лицом
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с пунктом 2 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г.
№ 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением
Правительства Российской Федерации № 1085 от 22.12.2011 г. «О лицензировании
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений», приказом Министерства здравоохранения
Челябинской области от «__» _____ 20__ г. № _____, прекратить с
«__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной

(Наименование лицензирующего органа)

(Наименование юридического лица)

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

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

Министр

(Подпись)

/ _____
(ФИО)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 15
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__»_____ 2021 г. №_____

Штамп лицензирующего органа

Заявителю

Справка

об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в едином реестре лицензий.

Министерство здравоохранения Челябинской области сообщает

(Указать заявителя)

об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в связи с:

* отсутствием в едином реестре лицензий сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

* невозможностью определения конкретного лицензиата.

Министр

(Подпись)

/

(ФИО)

* Нужно указать

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение № 16
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__» _____ 2021 г. № _____

Штамп лицензирующего органа

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ответственного сотрудника лицензирующего органа о соответствии заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов предъявляемым требованиям.

В соответствии с частью 9 статьи 13 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», уведомлением Министерства здравоохранения Челябинской области о необходимости устранения в заявлении и прилагаемых к нему документах выявленных нарушений от _____ г. № _____ (в случае оформления), в заявлении о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документах от _____ г. № _____

(Полное наименование соискателя лицензии)

* нарушений не выявлено

* выявленные нарушения в заявлении и прилагаемых к нему документах, соискателем лицензии устранены в полном объеме.

(Должность ответственного
сотрудника)

(Подпись)

(ФИО)

Принять заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы к рассмотрению.

Министр

(Подпись)

(ФИО)

* Нужно указать

Приложение № 17
к приказу Министерства
здравоохранения
Челябинской области
от «__» _____ 2021 г. № _____

Штамп лицензирующего органа

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ответственного сотрудника лицензирующего органа о соответствии заявления о
переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих
растений

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ
«О лицензировании отдельных видов деятельности», уведомлением Министерства
здравоохранения Челябинской области о необходимости устранения в заявлении и
прилагаемых к нему документах выявленных нарушений от _____ г. № _____
(в случае оформления), в заявлении о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему
документах от _____ г. № _____

(Полное наименование лицензиата)

* нарушений не выявлено

* выявленные нарушения в заявлении и прилагаемых к нему документах,
лицензиатом устранены в полном объеме.

(Должность ответственного
сотрудника)

(Подпись)

(ФИО)

Принять заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы к
рассмотрению.

Министр

(Подпись)

(ФИО)

* Нужно указать