

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

4.05.2008 г.

№ 724

Оренбург

Об утверждении форм документов,
используемых при лицензировании
деятельности, связанной с оборотом
наркотических средств и психотропных
веществ

Во исполнение Федерального закона от 08.08.2001 № 128 «О лицензировании отдельных видов деятельности», указа Губернатора Оренбургской области от 28 декабря 2007 № 183 «О внесении изменений в указ Губернатора Оренбургской области от 19.12.2005 № 149-ук», приказа Росздравнадзора от 10.05.2007 № 834-Пр/07 «Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в процессе лицензирования деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, используемых при лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложения № 1-12).

2. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Н.Н.Комаров

Разослано: в дело, Коробову А.М., Толокнянник М.А.

Регистрационный номер: _____ от _____

(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

(для юридического лица)

_____ *О предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»

_____ *На обособленное подразделение, лицензия № _____, предоставленная _____, регистрационный _____ срок действия с _____ по _____
(наименование лицензирующего органа)

*осуществляемой в части:

Разработки		Хранения		Распределения	
Производства		Перевозок		Приобретения	
Изготовления		Отпуска		Использования	
Переработки		Реализации		Уничтожения	

Заявитель:

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование* (если имеется)	
3.	Фирменное наименование*	
4.	Место нахождения юридического лица	

	(с указанием почтового индекса)	
5.	Почтовый адрес лицензиата/соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)	
6.	Адреса мест осуществления деятельности (с указанием почтового индекса)	1. 2. 3.
7.	Государственный регистрационный номер	
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика	
10.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
11.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)	Код _____ подразделения Адрес _____ налоговой инспекции
12.	Контактный телефон, факс	
13.	Адрес электронной почты	

* *нужное указать*

в лице _____,
Ф.И.О., должность руководителя юридического лица

действующего на основании _____, просит предоставить лицензию
(документ, подтверждающий полномочия)

на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II; на обособленное подразделение; на расширение видов деятельности (нужное подчеркнуть).

Достоверность представленных документов подтверждаю. Обязуюсь в случае преобразования, изменения наименования или адреса (адресов) места осуществления лицензируемого вида деятельности, не позднее чем через 15 дней подать заявление о переоформлении лицензии с приложением соответствующих документов, подтверждающих указанные изменения.

« _____ » _____ 200__ г.

Руководитель
организации-заявителя

ФИО, подпись

М. П.

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что _____, представитель соискателя лицензии (лицензиата)
Ф.И.О

_____ представил, а лицензирующий орган _____
наименование соискателя лицензии (лицензиата)

_____ принял «__» _____ 200__ г. за № _____ наименование лицензирующего органа
нижеследующие документы для предоставления
лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ,
внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах
и психотропных веществах»; на обособленное подразделение (нужное подчеркнуть)

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление	
2.	*Копии учредительных документов	
3.	*Копия документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования помещений, для осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ	
4.	*Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования, для осуществления деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ	
5.	Документ, подтверждающий уплату государственной пошлины, с оригинальной отметкой банка о принятии к исполнению платежа (в размере 300 рублей) за рассмотрение заявления о предоставлении лицензии	
6.	<*> Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица	
7.	<*> Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников	
8.	*Копии справок, выданных учреждениями государственной или муниципальной системы здравоохранения, об отсутствии у работников заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, а также об отсутствии среди указанных работников лиц, признанных непригодными к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности	
9.	*Копия заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получают доступ непосредственно к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических	

	средств и психотропных веществ, в том числе совершенное вне пределов Российской Федерации, а равно о том, что указанным работникам не предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ	
10.	<*>Копия заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии установленным требованиям объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ	
11.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование	

*Копии документов, не засвидетельствованные в нотариальном порядке, представляются с предъявлением оригинала.

Документы сдал: _____

Документы принял: _____

ФИО, должность, подпись

ФИО, должность, подпись

М. П.

Регистрационный номер: _____ от _____

(заполняется лицензирующим органом)

**В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

(для юридического лица)

**О переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии
на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных
веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998
№ 3-ФЗ**

«О наркотических средствах и психотропных веществах»

___ *разработка	___ *хранение	___ *
___ *распределение	___ *перевозка	___ *
___ *производство	___ *отпуск	___ *
___ *приобретение	___ *реализация	___ *
___ *изготовление		
___ * использование		
___ *переработка		
___ *уничтожение		

регистрационный № _____, выданного _____
(наименование лицензирующего органа)

на срок с _____ по _____

в связи с:

_____ *реорганизацией юридического лица в форме преобразования
_____ *изменением наименования юридического лица
_____ *изменением места нахождения юридического лица

_____ *изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности
 юридическим лицом
 _____ * реорганизацией юридических лиц в форме слияния

Заявитель

	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Сведения о правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица		
2.	Сокращенное наименование* (если имеется)		
3.	Фирменное наименование*		
4.	Место нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)		
5.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности	1. Адрес: _____ Основание использования _____ 2. Вид обособленного объекта _____	1. Адрес: _____ Основание использования: _____ Основание изменения: _____ 2. Вид обособленного объекта _____
6.	Почтовый адрес лицензиата (с указанием почтового индекса)		
7.	Государственный регистрационный номер		
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр	Выдан _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____	Выдан _____ _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: _____ серия _____ № _____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика		
10.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)	Код подразделения _____ _____ Адрес налоговой инспекции _____	Код подразделения _____ _____ Адрес налоговой инспекции _____

	индекса)	_____	_____
11.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____	Выдан _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата _____ выдачи Бланк: _____ серия № _____
12.	Данные документа, подтверждающего внесение изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц	Выдан _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____	
13.	Контактный телефон, факс		
14.	Адрес электронной почты (при наличии)		

**нужное указать*

в

лице

_____,
ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя

действующего на основании _____, просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

Копию платежного поручения с оригинальной отметкой банка о принятии к исполнению платежа (государственной пошлины в размере 100 рублей) за рассмотрение заявления о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии, прилагаю.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 200__ г.

Руководитель
организации-заявителя _____

ФИО, подпись

М. П.

Штамп учреждения

Исх. №
Дата

**В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование юридического лица, организационно-правовая форма
юридический адрес

доводит до сведения о прекращении (приостановлении) деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» по лицензии

регистрационный номер _____ от _____
(дата)
по _____ адресу _____ (ам)

_____ (объект(ы) деятельности)

В СВЯЗИ С

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

Печать организации

« _____ » _____ 200 ____ г.

(копия лицензии и письмо ТО Управления Федеральной службы государственной статистики прилагается)

Штамп учреждения

**В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
Полное наименование заявителя

Исх. № _____
от «__» _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче дубликата документа/копии документа, подтверждающего наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»

_____ (полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя)

_____ (место нахождения юридического лица/индивидуального предпринимателя)

_____ (идентификационный номер налогоплательщика)

просит выдать дубликат документа, подтверждающего наличие лицензии/копию документа, подтверждающего наличие лицензии

_____ (нужное подчеркнуть)

Руководитель организации заявителя _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

* Лицензиат прилагает к заявлению платежный документ, подтверждающий оплату 10 рублей в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».