



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 20 февраля 2008 г.

№ 64

Об утверждении форм документов,
используемых в процессе лицензирования деятельности,
связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III
в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ
«О наркотических средствах и психотропных веществах»

Во исполнение п. 3 постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», в соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 2 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»,

приказываю:

1. Утвердить используемые в процессе лицензирования деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», прилагаемые формы:

1.1. Приказ о предоставлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 1);

1.2. Приказ об отказе в предоставлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 2);

1.3. Приказ о переоформлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 3);

1.4. Приказ об оформлении приложений к действующим лицензиям на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 4);

1.5. Приказ об отказе в переоформлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 5);

1.6. Предписание об устранении нарушений лицензионных требований и условий (приложение № 6);

1.7. Акт проверки соблюдения лицензиатом/возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 7);

1.8. Формы журналов (приложение № 8).

1.9. Заявление о предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 9);

1.10. Заявление о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 10);

1.11. Заявление о предоставлении дубликата/копии документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 11);

1.12. Уведомление о предоставлении дубликата/копии документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 12);

1.13. Уведомление о предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 13);

1.14. Уведомление о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 14);

1.15. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 15);

1.16. Уведомление об отказе в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 16);

1.17. Выписка из Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области в ИФНС о предоставлении лицензии (приложение № 17);

1.18. Выписка из Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области в ИФНС о переоформлении лицензии (приложение № 18).

1.19. Форма реестра лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 19).

1.20. Приказ о приостановлении действия лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 20).

1.21. Приказ о возобновлении действия лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 21).

1.22. Приказ о проведении проверки соблюдения (возможности выполнения) лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 22).

1.23. Приказ о досрочном прекращении действия лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» (приложение № 23).

1.24. Выписка из Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области в ИФНС о приостановлении действия лицензии (приложение № 24).

1.25. Выписка из Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области в ИФНС о возобновлении действия лицензии (приложение № 25).

1.26. Выписка из Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области в ИФНС о досрочном прекращении действия лицензии (приложение № 26).

2. Организацию работы в соответствии с настоящим Приказом возложить на руководителя Управления лицензирования и контроля качества.

3. Опубликовать настоящий Приказ в средствах массовой информации.

4. Настоящий Приказ вступает в силу по истечению 10 дней со дня его официального опубликования.

5. Действие настоящего Приказа распространяется на правоотношения, сложившиеся с 1 января 2008 года.

Министр

В.П. Куличенко



Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « ____ » _____ 200__ г.

№ _____

О предоставлении лицензий на деятельность,
связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с
Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»,

приказываю:

1. Предоставить лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», с [дата начала действия лицензии] по [дата окончания действия лицензии] юридическим лицам согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр _____



Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « ____ » _____ 200__ г.

№ _____

Об отказе в предоставлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»,

приказываю:

1. Отказать в предоставлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», юридическим лицам согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр



Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «___» _____ 200__ г.

№ _____

О переоформлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст.ст. 6, 11 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»,

приказываю:

1. Переоформить лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», сроком с [дата начала действия переоформленных лицензий] по [дата окончания срока действия ранее выданных лицензий] юридическим лицам согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр



Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « ____ » _____ 200__ г.

№ _____

Об оформлении приложений
к действующим лицензиям на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ,
внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом
«О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»,

приказываю:

1. Оформить приложения к действующим лицензиям на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», сроком с [дата начала действия приложений] по [дата окончания действия лицензий] юридическим лицам согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на Руководителя управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр _____



Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « ____ » _____ 200__ г.

№ _____

**Об отказе в переоформлении лицензий
на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в
соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»**

В соответствии со ст. 6, 11 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»,

приказываю:

1. Отказать в переоформлении лицензий на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», юридическим лицам согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на Руководителя управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр



Приложение № 6
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРЕДПИСАНИЕ

от «___» _____ 200__ г.

№ _____

Об устранении нарушений лицензионных требований и условий

Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области провело на основании Приказа от «___» _____ 200__ г. проверку соблюдения лицензионных требований и условий при осуществлении на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»,

_____,
(наименование юридического лица, организационно-правовая форма, место нахождения, включая места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов, используемых для осуществления деятельности)

в ходе которой были выявлены следующие нарушения:

(перечисление нарушений, выявленных в ходе проверки)

С целью устранения выявленных нарушений предлагаю:

(указать обязательные мероприятия для устранения нарушения лицензионных требований)

Указанные нарушения должны быть устранены в срок до «___» _____ 200__ г.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на _____.

(должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

Министр _____



Приложение № 7
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Акт

проверки соблюдения лицензиатом \ возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

г. _____ « ____ » _____ 200__ г.
_____ ч. _____ мин.

Комиссией Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области в составе

_____, действующей на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от « ____ » _____ 200__ г. № _____ в присутствии должностных лиц со стороны лицензиата \ соискателя лицензии

_____ была осуществлена проверка соблюдения лицензионных требований и условий \ возможности выполнения лицензионных требований и условий, регламентированных Положением о лицензировании деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 648

(организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица)

на объекте/местах осуществления деятельности, расположенном по адресу:

Место нахождения юридического лица:

Телефон/факс: Директора _____ Ответственного за хранение и учет НС и ПВ _____

Основной государственный регистрационный номер: _____

ИНН юридического лица _____

ИФНС _____

(наименование, адрес, код)

Наличие Уведомления из ИФНС (для обособленных структурных подразделений) _____

Лицензия на вид деятельности _____

выдана:

(лицензирующий орган)

№ _____ от «___» _____ г. Срок действия лицензии до «___» _____ г.

Заявленная деятельность на обследуемом объекте в части:

Разработка		хранение		распределение	
Производство		перевозка		приобретение	
Изготовление		отпуск		использование	
Переработка		реализация		уничтожение	

Последнее обследование

проведено _____

(наименование контролирующей организации, дата)

Какие предложения и замечания не выполнены _____

В ходе проверки соблюдения лицензиатом / возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий установлено:

I. Выполнение общих требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ:

1. Наличие у лицензиата\ соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании помещений и оборудования, для осуществления лицензируемой деятельности

1.1. Договор аренды / свидетельство о регистрации права собственности

_____ сроком с «___» _____ г. по «___» _____ г.

1.2. Заключение государственной санитарно-эпидемиологической службы

_____ (№, дата выдачи, срок действия заключения)

- санитарное состояние помещений _____

- необходимость в капитальном или косметическом ремонте _____

- 1.3.Наличие оборудования:

(перечислить оборудование и указать акты приемки основных средств на баланс и др. документы)

2. Соблюдение требований по технической укрепленности и оснащению средствами охранной сигнализации объектов и помещений, используемых для осуществления лицензируемой деятельности

2.1. Наличие заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии установленным требованиям объектов и помещений, где осуществляется деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ

_____ (указать дату и №)

_____ (перечислить помещения, на которые выдано заключение)

2.2. Характеристика помещений (место расположения в здании, №№ комнат, площадь по плану БТИ, оснащенность) для хранения психотропных веществ:

- месячного запаса

- трех-пяти дневного запаса:

- однодневного запаса: _____

3. Соблюдение требований, предусмотренных Правилами допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.08.1998 г. № 892

3.1. Наличие справок из учреждений государственной или муниципальной системы здравоохранения об отсутствии у работников, имеющих в силу своих служебных обязанностей доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, а также об отсутствии среди них лиц, признанных в соответствии с законодательством Российской Федерации непригодными к выполнению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности

_____ (указать количество сотрудников)

3.2. Наличие заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, имеющих в силу своих служебных обязанностей доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое преступление или особо тяжкое преступление либо за преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в том числе совершенное вне пределов Российской Федерации, а также о том, что указанным работникам не предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ

(указать количество сотрудников)

3.3. Наличие приказа руководителя организации о допуске сотрудников к работе с психотропными веществами

(указать дату и №, количество допущенных сотрудников)

4. Наличие в штате работников (провизоров, фармацевтов, врачей, среднего медицинского персонала, научных сотрудников, инженерно-технических работников и др.), имеющих высшее, среднее специальное, дополнительное образование и (или) специальную подготовку в сфере лицензируемой деятельности, соответствующие требованиям и характеру выполняемой работы

4.1. Дипломы и сертификаты специалистов:
Провизоры

(ФИО, регистрационный № диплома, дата выдачи/ регистрационный № сертификата, дата выдачи, срок действия)

фармацевты

(ФИО, регистрационный № диплома, дата выдачи / регистрационный № сертификата, дата выдачи, срок действия)

медицинские работники, другие специалисты

4.2. Наличие у работников, допущенных к работе с психотропными веществами специальной подготовки в сфере лицензируемой деятельности

4.3. Наличие штатного расписания

4.4. Оформление трудовых отношений со специалистами в соответствии с требованиями Трудового Кодекса РФ

4.5. Правила внутреннего трудового распорядка

(наличие отметок об ознакомлении сотрудниками)

4.6. Наличие функционально-должностных инструкций (с отметкой об ознакомлении):
на специалистов _____ на вспомогательный персонал _____

5. Соблюдение лицензиатом требований, предусмотренных Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и Правилами ведения и хранения специальных журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 644 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров»:

5.1. Наличие и оформление Журнала регистрации операций, связанных с оборотом психотропных веществ

(указать соответствие \ несоответствие требованиям законодательства, предъявляемым к ведению Журнала, наличие оригиналов или заверенных копий документов, отмеченных в журнале, подшитых в хронологическом порядке)

5.2. Ответственный за ведение и хранение журнала регистрации операций

(ФИО, дата и № приказа)

5.3. Ответственное лицо, на которое возложен контроль за ведением и хранением журнала регистрации операций

(ФИО, дата и № приказа)

5.4. Соблюдение порядка представления отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, перечень которых утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»

5.5. Наличие сейфов для хранения учетной документации _____

5.6 Приказ о назначении ответственного за хранение ключей, пломбира после опечатки сейфов

5.7. Проведение ежемесячных инвентаризаций наркотических средств и психотропных веществ с составлением баланса товарно-материальных ценностей

(указать периодичность проведения)

5.8. Отообразить результаты сверки книжного остатка и фактического наличия

II. Выполнение дополнительных лицензионных требований и условий лицензиатом при осуществлении конкретных видов работ в рамках осуществления деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ (соблюдение правил и порядка разработки, переработки, производства, хранения, учета, изготовления, отпуска, реализации, распределения, приобретения, перевозки, уничтожения и использования наркотических средств и психотропных веществ):

1. Разработка, переработка:

1.1. Наличие государственного заказа на разработку психотропных веществ

(указать основание)

1.2. Указать перечень психотропных веществ, разрешенных для разработки

1.3. Наличие плана распределения психотропных веществ

2. Производство, изготовление (промышленное), реализация

2.1. Наличие заключения (или решения о выпуске) о соответствии организации производства требованиям Федерального закона № 86-ФЗ от 22.06.98

2.2. Указать перечень разрешенных для производства (изготовления) психотропных веществ

(указать дату выдачи и № регистрационного удостоверения, наличие и № ФС или ФСП и др.)

2.3 Виды производственных операций:

- производство активных фармацевтических субстанций

-производство/изготовление готовых лекарственных средств

- производство промежуточных или нерасфасованных лекарственных средств

-фасовка и упаковка

- производство / изготовление по контракту

- другое

2.4. Инспектируемые производственные линии

2.5. Управление качеством

2.6. Персонал

2.7. Помещения и оборудование

2.8. Документация

2.9. Контроль качества

2.10. Производство и проведение анализов по контракту

2.11. Рекламация и отзыв продуктов с рынка

2.12. Самоинспекция

2.13. Конкретные разделы, связанные с производственными операциями:

2.14. Наличие плана распределения психотропных веществ

2.15. Соблюдение Правил разработки, производства, изготовления, хранения, перевозки, пересылки, отпуска, реализации, распределения, приобретения, использования, ввоза на таможенную территорию Российской Федерации, вывоза с таможенной территории Российской Федерации, уничтожения инструментов и оборудования, находящихся под специальным контролем и используемых для производства и изготовления наркотических средств, психотропных веществ, утвержденных Постановлением Правительства от 22.03.01 № 221

3. Изготовление в аптечных организациях

3.1. Перечислить лекарственные формы и указать перечень психотропных веществ, используемых в прописях

3.2. Соблюдение правил изготовления лекарственных препаратов в аптечной организации:

3.2.1. Наличие оборудования и средств малой механизации

3.2.2.. Наличие поверенных весо-измерительных приборов, используемых для изготовления, фасовки психотропных веществ:

3.2.3.. Соблюдение норм естественной убыли при изготовлении и фасовке психотропных веществ

(согласно приказа Минздрава России № 284 от 20.07.01 «Об утверждении норм естественной убыли лекарственных средств и изделий медицинского назначения в аптечных организациях независимо от организационно - правовой формы и формы собственности)

3.2.4. Соблюдение правил оформления лекарств, содержащих психотропные вещества, изготовленных в аптеке

(наличие предупредительных этикеток и др.)

3.3. Соблюдение требований по организации и проведению контроля качества лекарственных препаратов, изготовленных в аптеке:
(приказ МЗ РФ № 214 от 16.07.1997)

3.3.1 Наличие выделенного и оборудованного рабочего места для проведения химического контроля

3.3.2. Наличие журналов

3.3.3. Наличие уполномоченного по качеству, наличие сертификата провизора-аналитика

4. Отпуск

4.1. Соблюдение требований Приказа Минздравсоцразвития РФ № 110 от 12.02.07 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и продуктов лечебного питания»

- соблюдение норм отпуска _____
- оформление требований _____
- оформление рецептов _____

5. Хранение

5.1. Наличие приборов для регистрации параметров воздуха (термометров и психрометрических гигрометров), дата поверки органами метрологического контроля; ведение журналов ежедневного учета показателей (температура и влажность на момент проверки)

5.2. Соблюдение условий хранения термолабильных препаратов

5.3. Наличие на местах хранения (в аптечных учреждениях и ЛПУ) психотропных веществ таблицы ВР и ВС доз, а также таблиц противоядий при отравлении ими

5.4. Соблюдение норматива запаса психотропных веществ с учетом технической укрепленности помещений хранения

5.5. Соблюдение срока годности, организация контроля (журнал учета препаратов с ограниченными сроками годности или компьютерный учет с распечаткой на бумажном носителе)

5.6. Наличие препаратов с истекшим сроком годности

(указать место их хранения)

5.7. Наличие приказов о списании (с указанием обоснования):

5.8. Наличие Договоров на уничтожение психотропных веществ с организациями, имеющими соответствующую лицензию

5.9. Организация контроля качества лекарственных препаратов, наличие сертификатов соответствия удостоверяющих качество лекарственных средств (указать выборочно)

5.10. Соответствие серий лекарственных препаратов сериям сертификатов качества

6. Перевозка

6.1. Договор на охрану и сопровождение груза

6.2. Отметка (справка) о согласовании маршрута перевозки

6.3. Наличие приказа о перевозке психотропных веществ

6.4. Наличие инструкции, утверждающей порядок перевозки психотропных веществ

6.5. Наличие транспортных средств, используемых для перевозки психотропных веществ

7. Уничтожение

7.1. Наличие инструкции, утверждающей порядок уничтожения психотропных веществ

7.2. Наличие приказа о создании комиссии по уничтожению психотропных веществ

8. Использование

8.1. Использование психотропных веществ в научных, учебных целях и экспертной работе

8.1.1. Наличие утвержденного списка лиц, проводящих эти работы

8.1.2. Количества используемых психотропных веществ

(указать наличие основания и обоснования их использования)

8.1.3. Наличие инструкции, определяющей порядок работы с психотропными веществами (включая порядок использования их остатков)

8.1.4. Организация учета психотропных веществ в научно-исследовательских институтах, лабораториях и учебных заведениях

(перечислить формы учетных документов)

8.1.5. Приказ о назначении ответственного лица за учет и хранение психотропных веществ

8.2. Использование психотропных веществ в медицинских целях

8.2.1. Порядок учета использованных ампул из-под психотропных веществ:

- наличие приказа о комиссии по уничтожению использованных ампул _____
- наличие и оформление актов на уничтожение использованных ампул _____
- наличие инструкции о порядке уничтожения использованных ампул _____

8.2.2. Порядок учета специальных рецептурных бланков:

- наличие приказа о назначении ответственного лица за получение, хранение, учет и отпуск специальных рецептурных бланков _____
 - наличие комиссии по приемке специальных рецептурных бланков _____
 - соблюдение условий хранения специальных рецептурных бланков _____
 - наличие журнала по учету специальных рецептурных бланков _____
 - соблюдение нормативов запаса специальных рецептурных бланков _____
 - порядок выдачи специальных рецептурных бланков лечащим врачом _____
- (указать в соответствии с каким документом)

8.3. Использование психотропных веществ в ветеринарных целях

8.3.1. Порядок учета использованных ампул из-под психотропных веществ:

- наличие приказа о комиссии по уничтожению использованных ампул _____
- наличие и оформление актов на уничтожение использованных ампул _____
- наличие инструкции о порядке уничтожения использованных ампул _____

8.3.2. Наименование используемых препаратов

9. Реализация, приобретение

9.1. Наличие договоров, контрактов на закупку продукции

(указать наличие лицензии у поставщика на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ)

9.2. Наличие договоров на поставку продукции потребителям

(указать наличие лицензии у покупателя на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ)

9.3. Номенклатура и ассортимент психотропных веществ (указать основной перечень и количество используемых веществ)

Результаты проверки соблюдения \ возможности выполнения лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III

При проверке со стороны лицензиата \ соискателя лицензии присутствовали, с актом ознакомлены / отказались от ознакомления с актом проверки: _____

ФИО, подпись

МП

Проверка соблюдения \ возможности выполнения лицензионных требований и условий осуществлена:

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

Акт составлен в двух экземплярах, один вручен представителю лицензиата \ соискателя лицензии

_____,
(Ф.И.О. подпись)

По результатам проверки составлен протокол об административном правонарушении от _____ № _____, даны предписания об устранении выявленных нарушений

В соответствии с Федеральным законом от 8 августа 2001 года № 134-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) в журнале учета мероприятий по контролю сделана запись № _____ от _____.

Акт составлен: г. _____
200__ г.

« ____ » _____

_____ ч. _____ мин

Регистрационный номер: _____
(заполняется лицензирующим органом)

от _____

**В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ *О предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III 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	1.

	деятельности (с указанием почтового индекса)	2. 3.
7.	Государственный регистрационный номер	
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц	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 (при наличии)	

* *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 III; на обособленное подразделение; на расширение видов деятельности (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 200_ г.

Руководитель
организации-заявителя

Ф.И.О, подпись

М. П.

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что _____, представитель соискателя лицензии (лицензиата) _____

Ф.И.О

наименование

_____ представил, а лицензирующий орган _____

принял

соискателя лицензии (лицензиата)

наименование лицензирующего органа

« ____ » _____ 200 ____ г. за № _____ нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. № 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.	*Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования помещений, для осуществления деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ	
4.	*Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования, для осуществления деятельности, связанной с оборотом 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 так же 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 так же об отсутствии среди указанных работников лиц, признанных непригодными к осуществлению отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источниками 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 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: _____

Ф.И.О, должность, подпись

М.П.

Ф.И.О, должность, подпись

Регистрационный номер:

от _____

_____ (заполняется лицензирующим органом)

**В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии
на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в
соответствии с Федеральным законом
от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»**

___ *разработка	___ * хранение	___*
___ *распределение		
___ *производство	___ * перевозка	___*
___ *приобретение		
___ *изготовление	___ * отпуск	___*
___ *использование		
___ *переработка	___ * реализация	___*
___ *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: _____ _____	1. Адрес: _____ _____
		Основание использования _____	Основание использования: _____
		2. Вид обособленного объекта: _____	2. Вид обособленного объекта: _____
			Основание изменения: _____
6.	Почтовый адрес юридического лица (с указанием почтового индекса)		
7.	Государственный регистрационный номер		
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц	Выдан _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	Выдан _____ _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____
		Бланк серия _____	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 _____ _____
11.	Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ)	Выдан _____ (орган, выдавший документ)

		Дата выдачи _____	Дата выдачи _____
		Бланк серия _____ № _____	Бланк серия _____ № _____
12.	Данные документа, подтверждающего внесение изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц	Выдан _____ <i>(орган, выдавший документ)</i> Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____	
13.	Контактный телефон, факс		
14.	Адрес электронной почты(при наличии)		

**нужное указать*

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

действующего на основании _____,

(документ, подтверждающий полномочия)

просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 г. № 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 _____

Ф.И.О, подпись

М. П.

Регистрационный номер:

от _____

(заполняется лицензирующим органом)

**В МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(полное наименование лицензиата)

(место нахождения лицензиата)

(идентификационный номер налогоплательщика)

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

(нужное подчеркнуть)

от _____ № _____

Руководитель организации заявителя

(подпись)

(ФИО)

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».



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

№ _____

На № _____ от _____

Лицензиату

Почтовый адрес: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области сообщает о предоставлении дубликата/копии документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», № _____

(№ лицензии)

(наименование юридического лица, место нахождения)

сроком действия с _____

(дата начала действия лицензии)

по _____

(дата окончания действия лицензии)

на объекте по адресу: _____,

(адрес места осуществления деятельности)

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области

от _____ № _____.
(дата приказа) (№ приказа)

Для получения лицензии необходимо предоставить документ, удостоверяющий личность гражданина, и доверенность на право получения лицензии.

Министр _____

Приложение № 13
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

№ _____

На № _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области сообщает о предоставлении лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

№ _____
(№ лицензии) (наименование юридического лица, место нахождения)

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;

сроком действия с _____ по _____
(дата начала действия лицензии) (дата окончания действия лицензии)

на объекте по адресу: _____
(адрес места осуществления деятельности)

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области

от _____ № _____
(дата приказа) (№ приказа)

В соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» лицензия будет предоставлена в течение 3-х дней после предъявления квитанции об оплате государственной пошлины в размере 1000 руб. за предоставление лицензии.

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

_____ № _____
На № _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области сообщает о
переоформлении _____
(наименование юридического лица, место нахождения)

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;

документа, подтверждающего наличие лицензии на деятельность, связанную с оборотом
психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О
наркотических средствах и психотропных веществах»,

№ _____
(№ лицензии)

на объекте (объектах) по адресу (адресам): _____

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области
от _____ № _____
(дата приказа) (№ приказа)

_____ (адрес места осуществления деятельности)

Для получения лицензии необходимо предоставить документ, удостоверяющий личность
гражданина, и доверенность на право получения лицензии.

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

_____ № _____

На № _____ от _____

Соискателю лицензии/лицензиату:

Почтовый адрес: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области сообщает об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»,

_____ наименование юридического лица, место нахождения

ИНН: _____ ГРН/ ОГРН: _____

_____ Адрес (адреса) места осуществления лицензируемого вида деятельности

Причины отказа:

- нарушения ст. _____ Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- нарушения пунктов _____ Положения о лицензировании деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. № 648 (Акт проверки возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий от _____).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от « ___ » _____ 200__ г. № _____

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

№ _____

На № _____ от _____

Приложение № 16
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Министерство здравоохранения и социального развития Самарской области уведомляет об отказе в переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», № _____ сроком действия с _____ по _____, предоставленной

_____ (наименование лицензирующего органа)

_____ наименование юридического лица, место нахождения

ИНН: _____; ГРН/ОГРН: _____;

Адрес (адреса) места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

Причины отказа:

- нарушения ст. _____ Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ

«О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- нарушения пунктов _____ Положения о лицензировании деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. № 648

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от «__» _____ 200__ г. № _____

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

ФНС: _____

Почтовый адрес: _____

_____ № _____

На № _____ от _____

Выписка из приказа Министерства
здравоохранения и социального развития
Самарской области
от «___» _____ 200__ г. № _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»:

предоставить лицензию на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III № _____ сроком на 5 лет с _____ по _____

наименование юридического лица, место нахождения:

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;

Адрес (адреса) места осуществления лицензируемого вида деятельности:

Выписка верна.

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

ИФНС: _____

Почтовый адрес ИФНС: _____

№ _____

На № _____ от _____

Выписка из приказа Министерства
здравоохранения и социального развития
Самарской области

от «___» _____ 200__ г. № _____

В соответствии со ст.ст. 6, 11 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», п. 3 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 г. № 208 «Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»,

переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»,

№ _____ сроком действия с _____ по _____,
предоставленной _____,
(наименование лицензирующего органа)

на № _____, сроком действия с _____ до окончания срока действия ранее
выданной лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных
веществ, внесенных в Список III.

Наименование юридического лица:

юридический адрес:

ИНН: _____; ГРН/ОГРН: _____;

Адрес (адреса) места осуществления лицензируемого вида деятельности:

Выписка верна.

Министр _____

РЕЕСТР ЛИЦЕНЗИЙ НА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ ПСИХОТРОПНЫХ
ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК III В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ
«О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ»

N п/п	
Наименование лицензирующего органа	
Полное, сокращенное, фирменное наименования и организационно- правовая форма юридического лица	
Местонахождение юридического лица	
ОГРН	
ИНН	
Код ОКПО	
Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
Лицензируемый вид деятельности	
Номер лицензии	
Срок действия лицензии	
Дата принятия решения о предоставлении лицензии	
Сведения о регистрации лицензии в реестре лицензий	
Сведения о переоформлении лицензии	
Основание и срок приостановления действия лицензии	
Основание и дата возобновления действия лицензии	
Основание и дата аннулирования лицензии	
Основание и дата прекращения действия лицензии	
Дата выдачи	Сведения о выдаче документа, подтверждающего наличие лицензии
Номер журнала	
Номер записи	
Фамилия	
Номер доверенности	
Дата	Прекращение действия лицензии
Номер документа	



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «___» _____ 200__ г.

№ _____

О приостановлении действия лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. №283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области» на основании решения _____ суда от _____,

приказываю:

приостановить действие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

№ _____
(№ лицензии) _____ (наименование юридического лица, место нахождения)

ИНН: _____; ГРН/ОГРН: _____;

сроком действия с _____ по _____
(дата начала действия лицензии) (дата окончания действия лицензии)

на объекте по адресу: _____
(адрес места осуществления деятельности)

на срок _____.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр _____



Приложение № 21
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « ____ » _____ 200__ г. № _____

О возобновлении действия лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области», в связи с устранением нарушений лицензионных требований и условий, повлекших административное приостановление деятельности,

приказываю:

возобновить действие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

№ _____
(№ лицензии) _____
(наименование юридического лица, место нахождения)

ИНН: _____; ГРН/ОГРН: _____;

сроком действия с _____ по _____
(дата начала действия лицензии) (дата окончания действия лицензии)

на объекте по адресу: _____
(адрес места осуществления деятельности)

приостановленное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от _____ № _____.

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр



Приложение № 22
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «___» _____ 200__ г.

№ _____

О проведении проверки соблюдения (возможности выполнения) лицензионных требований и условий деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст. 12 Федерального закона от 8 августа 2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», постановлением Правительства Самарской области от 29 декабря 2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области», для проведения плановой (внеплановой) проверки соблюдения (возможности выполнения) лицензионных требований и условий, предусмотренных Положением о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом "О наркотических средствах и психотропных веществах", утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 № 648

(наименование юридического лица)

(адрес места нахождения)

приказываю:

1. Создать комиссию в составе: _____
2. Проверку провести в период: _____
3. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр



Приложение № 23
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «___» _____ 200__ г.

№ _____

О досрочном прекращении действия лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области», на основании представленного заявления лицензиата (правопреемника лицензиата - юридического лица) о прекращении им осуществления лицензируемого вида деятельности,

приказываю:

досрочно прекратить действие лицензии на деятельность, связанную с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»,

№ _____
(№ лицензии) _____ (наименование юридического лица, место нахождения)

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;

сроком действия с _____ по _____
(дата начала действия лицензии) (дата окончания действия лицензии)

2. Контроль за выполнением настоящего Приказа возлагаю на руководителя Управления лицензирования и контроля качества _____.

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

ФНС: _____

Почтовый адрес: _____

№ _____
На № _____ от _____

Выписка из приказа Министерства
здравоохранения и социального развития
Самарской области
от «___» _____ 200__ г. № _____

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. №283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области» на основании решения _____ суда от _____,

приостановить действие лицензии на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

№ _____
сроком на 5 лет с _____ по _____

наименование юридического лица: _____

место нахождения _____

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;

Адрес (адреса) места осуществления лицензируемого вида деятельности: _____

на срок _____.
Выписка верна.

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

ФНС: _____

Почтовый адрес: _____

_____ № _____

На № _____ от _____

Выписка из приказа Министерства
здравоохранения и социального развития
Самарской области
от «___» _____ 200__ г. № _____

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области», в связи с устранением нарушений лицензионных требований и условий, повлекших административное приостановление деятельности,

возобновить действие лицензии на деятельность, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

№ _____
(№ лицензии) _____ (наименование юридического лица)

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;
сроком действия с _____ по _____
(дата начала действия лицензии) (дата окончания действия лицензии)

на объекте по адресу: _____
(адрес места осуществления деятельности)

приостановленное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Самарской области от _____ № _____.

Выписка верна.

Министр _____



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

443010, г. Самара, ул. Чапаевская, 181
тел. 332-21-21, факс 333-45-09
ИНН 6315802256, КПП 631530001

№ _____

На № _____ от _____

Выписка из приказа Министерства
здравоохранения и социального развития
Самарской области
от « ____ » _____ 200 ____ г. № _____

В соответствии со ст. 13 Федерального закона от 08.08.2001 г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 г. № 258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.11.2006 г. № 648 «Об утверждении Положений о лицензировании деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ», Постановлением Правительства Самарской области от 29.12.2007 г. № 283 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Самарской области»:

досрочно прекратить действие лицензии на деятельность, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

№ _____
(№ лицензии) _____ (наименование юридического лица)

ИНН: _____ ; ГРН/ОГРН: _____ ;

сроком действия с _____ по _____
(дата начала действия лицензии) (дата окончания действия лицензии)

Выписка верна.

Министр _____

Приложение № 26
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Самарской области
от 20.02.2008г. № 64

ФНС: _____

Почтовый адрес: _____