



**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛЗДРАВ)**

ПРИКАЗ

27 июня 2022 г.

№ 128н

Волгоград

Об утверждении форм документов, используемых комитетом здравоохранения Волгоградской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг", статьей 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений" и подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить формы документов, используемых комитетом здравоохранения Волгоградской области в процессе лицензирования фармацевтической деятельности:

1.1. Заявление о предоставлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений при намерении выполнении новых работ, оказывания новых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, и (или) намерении осуществлять деятельность по адресу, не указанному в лицензии, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.3. Заявление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в других случаях согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.4. Заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.5. Заявление о предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений из единого реестра лицензий согласно приложению 5 к настоящему приказу.

1.6. Заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах согласно приложению 6 к настоящему приказу.

1.7. Заявление о предоставлении лицензии на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (в том числе работы, услуги, которые соискатель лицензии намерен выполнять, оказывать по одному или нескольким местам осуществления лицензируемого вида деятельности), в отношении которых соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям было подтверждено в ходе оценки, согласно приложению 7 к настоящему приказу.

1.8. Уведомление о необходимости устранения 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 8 к настоящему приказу.

1.9. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о внесении изменений в реестр лицензий лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно приложению 9 к настоящему приказу.

1.10. 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 со статьей 13 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", согласно приложению 10 к настоящему приказу.

1.11. Уведомление о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, представленных лицензиатом в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ

"О лицензировании отдельных видов деятельности", согласно приложению 11 к настоящему приказу.

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 к настоящему приказу.

1.13. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению 13 к настоящему приказу.

1.14. Уведомление о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению 14 к настоящему приказу.

1.15. Уведомление о проведении выездной оценки соответствия соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно приложению 15 к настоящему приказу.

1.16. Уведомление о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований, соблюдение которых является обязательным при осуществлении на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на основании действующей лицензии, согласно приложению 16 к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу приказы комитета здравоохранения Волгоградской области:

от 02 марта 2022 г. № 687 "Об утверждении форм документов, используемых комитетом здравоохранения Волгоградской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений";

от 08 апреля 2022 г. № 1156 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 02 марта 2022 г. № 687 "Об утверждении форм документов, используемых комитетом здравоохранения Волгоградской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений".

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Гаврилову М.А.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И. Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Регистрационный номер: _____ Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

(заполняется лицензирующим органом)

**В КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении лицензии на деятельность по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Прошу предоставить лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№	Перечень запрашиваемых сведений	Содержание запрашиваемой информации
1	Организационно-правовая форма *	
2	Полное наименование юридического лица *	
3	Наименование иностранного юридического лица.	
4	Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации".	
5	Сокращенное наименование юридического лица* (в случае, если имеется)	
6	Сокращенное наименование иностранного юридического лица (в случае, если имеется)	
7	Сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в	

	Российской Федерации" (в случае, если имеется)	
8	Фирменное наименование юридического лица* (в случае, если имеется)	
9	Адрес места нахождения юридического лица* (с указанием почтового индекса)	
10	Почтовый адрес соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)	
11	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)*	
12	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц*	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата государственной регистрации _____
13	Идентификационный номер налогоплательщика*	
14	Идентификационный номер налогоплательщика и код причины постановки на учет иностранного юридического лица	ИНН _____ код _____
15	Сведения об аккредитации иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"	Номер записи аккредитации _____ Дата аккредитации _____
16	Данные документа, о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе *	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата постановки на учет _____ Наименование налогового органа _____
17	Адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений (адреса территориально обособленных объектов)	Информация указана в приложении № 1 к настоящему заявлению
18	Перечень видов работ (услуг) с указанием адреса (адресов), на которых планируется их осуществление	

19	Сведения о наличии у соискателя лицензии на праве собственности, либо на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям. <i>За исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации</i>	1. Вид документа _____ 2. Кадастровый (условный) номер объекта права <i>(в случае если имеется)</i> _____ 3. Вид права _____ 4. Номер государственной регистрации права <i>(в случае если имеется)</i> _____ 5. Дата государственной регистрации права <i>(в случае если имеется)</i> _____ 6. Тип объекта _____
20	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны	Бланк: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ Адрес места осуществления деятельности, категория помещения хранения, место расположения помещения хранения в здании <i>(указать в соответствии с выданным заключением органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ)</i> _____
21	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам либо 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	1. Номер заключения _____ 2. Дата выдачи заключения _____ 3. ФИО работников. _____
22	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (только для медицинских организаций)	№ _____, дата выдачи _____ адрес места осуществления медицинской деятельности _____ наименование лицензирующего _____

		органа, предоставившего лицензию	
23	Контактный номер телефона/факса соискателя лицензии (руководителя юридического лица; лица, уполномоченного действовать от имени соискателя лицензии)		
24	Адрес электронной почты соискателя лицензии		
25	Копию описи с отметкой о дате приема заявления о предоставлении лицензии направить (подчеркнуть соответствующий раздел)	в форме электронного документа способом, обеспечивающим подтверждение получения заявителем такой копии и подтверждение доставки указанного документа	в форме электронного документа на адрес электронной почты
26	Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют, направить в форме электронного документа на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
27	Уведомление об отказе в предоставлении лицензии направить в форме электронного документа на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
28	Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии (выделить жирным соответствующий раздел)	На бумажном носителе	В форме электронного документа
29	Выписка из единого реестра лицензий (выделить жирным соответствующий раздел)	Не требуется	В форме электронного документа
30	В случае, если по результатам оценки выявлено несоответствие (указывается наименование организации) лицензионным требованиям в отношении отдельных видов работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (в том числе отдельных работ, услуг, которые намерен выполнять, оказывать по одному или нескольким местам осуществления лицензируемого вида деятельности) лицензию прошу предоставить на те виды работ, услуг, в отношении которых соответствие лицензионным требованиям было подтверждено в ходе указанной оценки (подчеркнуть в случае необходимости предоставления лицензии на те виды работ, услуг, в отношении которых соответствие лицензионным требованиям было		

подтверждено в ходе оценки)

* заполняется юридическими лицами или индивидуальными предпринимателями, за исключением иностранных юридических лиц

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов согласно приложению 2.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(Ф.И.О. руководителя юридического лица)

или лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

(Ф.И.О. лица указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающий полномочия)

"__" _____ 20__ г Руководитель организации-заявителя

(Ф.И.О, подпись)

М.П.

Приложение 1
к заявлению о предоставлении
лицензии на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ

**видов работ и услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности,
которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений**

(наименование юридического лица)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса, номера комнаты) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень работ (услуг)* (*указать только планируемые к выполнению виды)	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
		Выбрать из Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"	Указываются в случае намерения выполнять работы (оказывать услуги) предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 55 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

_____,
(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия
этого лица)

(подпись)
" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П.

Приложение 2
к заявлению о предоставлении
лицензии на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ,
представленных соискателем лицензии для предоставления лицензии
на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Настоящим удостоверяется, что

_____,
(наименование соискателя лицензии)

(Ф.И.О., указать должность лица, или реквизиты документа, определяющие полномочия лица
на представление документов от имени соискателя лицензии)

представил, а лицензирующий орган - **комитет здравоохранения**
Волгоградской области принял " ____ " _____ 20__ г.
за № _____

нижеследующие документы, представленные лично, по почте,
в электронном виде (нужное подчеркнуть):

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление с приложениями	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, <u>права на которые не зарегистрированы</u> в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним <i>(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)</i>	
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 оборудования, соответствующего установленным требованиям <i>(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)</i>	

4.	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня	
5.	Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом	
6.	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников	
7.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование от имени соискателя лицензии	
Документы, предоставленные соискателем лицензии по собственной инициативе		
8.	- документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним; - заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны; - заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам либо 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; - платежное поручение об уплате государственной пошлины	

Документы сдал:
соискатель лицензии/уполномоченный
представитель соискателя лицензии

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

М.П.

Документы принял:
должностное лицо комитета
здравоохранения Волгоградской области

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Регистрационный номер: _____ Дата " ____ " ____ 20 ____ г.
(заполняется лицензирующим органом)

В КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о внесении изменений в реестр лицензий
на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений при намерении выполнения новых работ,
оказания новых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности,
и (или) намерении осуществлять деятельность по адресу,
не указанному в лицензии**

Прошу внести изменения в реестр лицензий* на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ от _____,
выданную(ые) _____

(наименование лицензирующего органа)

на срок с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. или бессрочно

в связи:

* - с намерением лицензиата осуществлять указанный вид деятельность по адресу места ее осуществления, не предусмотренному лицензией;

* - с намерением лицензиата внести изменения, связанные с выполнением новых работ, оказанием новых услуг, в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

<*> **нужное выделить и подчеркнуть**

* при желании включить все действующие объекты, на которых осуществляется вышеуказанная деятельность, в единую лицензию, в настоящем заявлении необходимо указать все номера и даты выдачи имеющихся лицензий, подлежащих внесению изменений в реестр лицензий

№	Перечень запрашиваемых сведений	Содержание запрашиваемой информации
1	Организационно-правовая форма *	
2	Полное наименование юридического лица*	
3	Наименование иностранного юридического лица	

4	Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"	
5	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)*	
	Сокращенное наименование иностранного юридического лица (в случае, если имеется)	
	Сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации" (в случае, если имеется)	
6	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)*	
7	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса) *	
8	Почтовый адрес юридического лица (с указанием почтового индекса)	
9	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица *	
10	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц*	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата государственной регистрации _____
11	Идентификационный номер налогоплательщика*	
12	Идентификационный номер налогоплательщика и код причины постановки на учет иностранного юридического лица	ИНН _____ код _____
13	Сведения об аккредитации иностранного юридического лица, аккредитованного в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"	Номер записи аккредитации _____ Дата аккредитации _____
14	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе *	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата постановки на учет _____ Наименование налогового органа _____ Код налогового органа _____

15	Адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в соответствии с действующей лицензией, которые не требуют внесения изменений изменения	Информация указана в приложении № 1 к настоящему заявлению
Вносимые изменения		
16	Сведения о новом адресе (адресах) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (адреса территориально обособленных объектов) с указанием видов работ (услуг), которые не предусмотрены лицензией (заполняется при намерении лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений по адресу места ее осуществления, не предусмотренному лицензией).	Информация указана в приложении 2 к настоящему заявлению
17	Сведения о новых видах работ (услуг) (не предусмотренных лицензией) с указанием адреса (адресов), на которых планируется их осуществление (заполняется при намерении лицензиата осуществлять новые виды работ (услуг) деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений, не предусмотренных лицензией)	Информация указана в приложении 3 к настоящему заявлению
18	Сведения, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности, либо на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям. (заполняется при намерении лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирования наркосодержащих растений по адресу места ее осуществления, не предусмотренному лицензией) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)	1. Вид документа _____ 2. Кадастровый (условный) номер объекта права (в случае, если имеется) _____ 3. Вид права _____ 4. Номер государственной регистрации права (в случае, если имеется) _____ 5. Дата государственной регистрации права (в случае, если имеется) _____ 6. Тип объекта _____

19	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны <i>(Заполняется при намерении лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места ее осуществления, не предусмотренному лицензией).</i>	Бланк: серия _____ № _____ Дата выдачи _____ Адрес места осуществления деятельности, категория помещения хранения, место расположения помещения хранения в здании <i>(указать в соответствии с выданным заключением органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ)</i> _____ _____ _____ _____	
20	Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу объекта <i>(заполняется при намерении лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места ее осуществления, не предусмотренному лицензией)</i>	Наименование документа _____ рег. № _____ Дата выдачи _____ Специальность _____ <i>(указать наименование специальности)</i>	
21	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (только для медицинских организаций) <i>(заполняется при намерении лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места ее осуществления, не предусмотренному лицензией).</i>	Орган, выдавший лицензию: _____ № _____, дата выдачи _____ адрес места осуществления медицинской деятельности _____	
22	Контактный номер телефона/факса лицензиата <i>(руководителя юридического лица; лица, уполномоченного действовать от имени лицензиата)</i>		
23	Адрес электронной почты лицензиата		
24	Сведения о наличии технической возможности использования при проведении выездной оценки средств дистанционного взаимодействия, в том числе видеосвязи с возможностью идентификации лицензиата через федеральную государственную	имеется техническая возможность	техническая возможность отсутствует

	информационную систему "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (подчеркнуть соответствующий раздел при намерении лицензиата внести изменения, связанные с выполнением новых работ, оказанием новых услуг, в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности)		
25	Копия описи с отметкой о дате приема заявления о предоставлении лицензии (подчеркнуть соответствующий раздел)	в форме электронного документа способом, обеспечивающим подтверждение получения заявителем такой копии и подтверждение доставки указанного документа	в форме электронного документа на адрес электронной почты
26	Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют, направить на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
27	Уведомление о внесении изменений в реестр лицензий направить на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
28	Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий направить в форме электронного документа на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
29	Выписка из единого реестра лицензий (выделить жирным соответствующий раздел)	Не требуется	В форме электронного документа

* заполняется юридическими лицами или индивидуальными предпринимателями, за исключением иностранных юридических лиц

К заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов согласно приложению № 4.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(ФИО руководителя юридического лица)

или лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

(ФИО лица указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

"__" ____ 20__ г.

Руководитель организации-заявителя

М.П.

(ФИО, подпись)

Приложение 1
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ
адресов (адреса), мест (места) осуществления деятельности
в соответствии с действующей лицензией,
которые не требуют внесения изменений

(наименование заявителя)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень работ (услуг)* в соответствии с действующей лицензией	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
			Указываются в соответствии с действующей лицензией и только в случае выполнения работ (оказания услуг) предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 55 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ

			и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"
--	--	--	--

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/
индивидуальный предприниматель

(указать Ф.И.О. руководителя)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании
доверенности

_____,
(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого
лица)

(подпись)
" ____ " _____ 20__ г.

М.П.

Приложение 2
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ
новых адресов мест осуществления деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений,
не предусмотренных лицензией

(наименование заявителя)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень работ (услуг)* (* - указать только планируемые к выполнению виды)	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
		Выбрать из Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"	Указываются в случае намерения выполнять работы (оказывать услуги), предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 15, 16, 23, 27, 28, 39, 43, 44, 55, 63 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании
доверенности

(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого
лица)

(подпись)

" ____ " _____ 20__ г.

Приложение 3

к заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ

новых видов работ, оказываемых услуг, которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием адреса их осуществления

(наименование заявителя)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень работ (услуг)* (*- указать только планируемые к выполнению виды)	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
		Выбрать из Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"	Указываются в случае намерения выполнять работы (оказывать услуги) предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 15, 16, 23, 27, 28, 39, 43, 44, 55, 63 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

" ____ " _____ 20 ____ г.

Руководитель организации-заявителя

(ФИО, подпись)

М.П.

Приложение 4

к заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ,

представленных лицензиатом для внесения изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Настоящим удостоверяется, что

_____,
(наименование лицензиата)

(Ф.И.О., указать должность лица, или реквизиты документа, определяющие полномочия лица на сдачу документов от имени лицензиата)

представил, а лицензирующий орган - **комитет здравоохранения Волгоградской области** принял "___" _____ 20__ г. регистрационный № _____

нижеследующие документы представлены лично, по почте, в электронном виде (нужное подчеркнуть):

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление с приложениями	
2.*	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <u>помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним</u> <i>За исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации</i>	
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 <u>оборудования</u> , соответствующего установленным требованиям <i>За исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации</i>	
4.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование от имени лицензиата	

Документы, представленные лицензиатом по собственной инициативе:

5.	- документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, <u>права на которые зарегистрированы</u> в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним; - заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны; - сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу объекта; - платежное поручение об уплате государственной пошлины; - копию лицензии, предоставленной до 01.01.2021; - другие	
----	---	--

Документы сдал:

лицензиат/уполномоченный представитель
лицензиата_____
(Ф.И.О., должность, подпись)_____
(реквизиты доверенности)

М.П.

Документы принял:

должностное лицо комитета
здравоохранения Волгоградской области_____
(Ф.И.О., должность, подпись)Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Регистрационный номер: _____ дата « ____ » _____ 20 ____ г.
(заполняется лицензирующим органом)

В КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ **о внесении изменений в реестр лицензий** **на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,** **психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию** **наркосодержащих растений** **в других случаях**

Прошу внести изменения в реестр лицензий* на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ от _____, выданную(ые) _____

(наименование лицензирующего органа)

на срок с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. или бессрочно

в связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- <*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния;
- <*> реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
- <*> изменением наименования юридического лица;
- <*> изменением места нахождения юридического лица;
- <*> изменением места осуществления лицензируемого вида деятельности в связи с переименованием географического объекта, переименованием улицы, площади или иной территории, изменением нумерации объектов адресации, в том числе почтового индекса;
- <*> прекращением лицензиатом вышеуказанной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест её осуществления;
- <*> прекращением выполнения отдельных работ, оказываемых услуг, предусмотренных лицензией, составляющих лицензируемый вид деятельности;
- <*> изменением в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;
- <*> с изменением наименования(й) лицензируемого(ых) вида(ов) деятельности, связанного(ых) с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

(<*> **нужное выделить и подчеркнуть**)

*) - при желании включить все действующие объекты, на которых осуществляется вышеуказанная деятельность, в единую лицензию, в настоящем заявлении необходимо

указать все номера и даты выдачи имеющихся лицензий, подлежащих внесению изменений в реестр лицензий

№	Перечень запрашиваемых сведений	Информация о лицензиате на момент предоставления лицензии	Информация о лицензиате (правопреемнике) на момент внесения изменений в реестр лицензий или информация о вносимых изменениях в лицензию (поля запрашиваемых сведений заполняются только в случае изменения информации)
1	Организационно-правовая форма*		
2	Полное наименование юридического лица*		
3	Наименование иностранного юридического лица		
4	Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"		
5	Сокращенное наименование юридического лица* (в случае, если имеется)		
	Сокращенное наименование иностранного юридического лица (в случае, если имеется)		
	Сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации" (в случае, если имеется)		
6	Фирменное наименование юридического лица* (в случае, если имеется)		
7	Адрес места нахождения юридического лица* (с указанием почтового индекса)		
8	Почтовый адрес юридического лица (с указанием почтового индекса)		
9	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица*		

	(ОГРН)		
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)*		
11	Идентификационный номер налогоплательщика и код причины постановки на учет иностранного юридического лица	ИНН _____ код _____	
12	Сведения об аккредитации иностранного юридического лица, аккредитованного в реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"	Номер записи аккредитации _____ Дата аккредитации _____	
13	Адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно действующей лицензии, изменение которых не требуется	Информация указана в приложении 1 к настоящему заявлению	
14	Государственный регистрационный номер записи о внесении в государственный реестр изменений в сведения о юридическом лице* (заполняется в случае, если необходима регистрация в налоговых органах)		
15	Данные документа, подтверждающего факт внесения в государственный реестр сведений о создании юридического лица, либо о внесении в государственный реестр записи о государственной регистрации изменений в сведения о юридическом лице* (заполняется в случае, если необходима регистрация в налоговых органах)	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата государственной регистрации: _____	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата государственной регистрации: _____
16	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе* (заполняется в случае, если необходима регистрация в налоговых органах)	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата постановки на учет _____	Наименование документа _____ Бланк (при наличии): серия _____ № _____ Дата постановки на учет _____
17	Сведения о распорядительном документе, на основании которого	Вид документа _____ Наименование органа принявшего решение _____	

	произошло изменение адреса места осуществления деятельности без фактического изменения места расположения объекта (заполняется в случае изменения места осуществления деятельности без фактического изменения места расположения объекта)	№ документа _____ Дата документа _____	
18	Адрес (адреса) места осуществления вышеуказанной деятельности (с указанием почтового индекса) (заполняется в связи с изменением места осуществления лицензируемого вида деятельности в связи с переименованием географического объекта, переименованием улицы, площади или иной территории, изменением нумерации объектов адресации, в том числе почтового индекса)		
19	Адрес (адреса) по которому(ым) будет прекращена деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (с указанием даты фактического ее прекращения) заполняется в случае прекращения деятельности по одному или нескольким адресам мест ее осуществления	Дата фактического прекращения _____ Информация указана в приложении 2 к настоящему заявлению	
20	Перечень видов работ (услуг), выполнение которых прекращается, с указанием даты фактического прекращения (указываются по конкретному адресу осуществления деятельности) заполняется в случае прекращения отдельных работ, оказываемых услуг, предусмотренных лицензией	Дата фактического прекращения _____ Информация указана в приложении 3 к настоящему заявлению	
21	Контактный номер телефона/факса лицензиата (руководителя юридического лица; лица, уполномоченного действовать от имени лицензиата)		
22	Адрес электронной почты лицензиата		
23	Копию описи с отметкой о дате приема заявления о внесении изменений в реестр лицензий (подчеркнуть соответствующий раздел)	в форме электронного документа способом, обеспечивающим подтверждение получения заявителем такой копии и подтверждение доставки указанного документа	в форме электронного документа на адрес электронной почты

24	Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют направить на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
25	Уведомление об отказе во внесении изменений в реестр лицензий направить в форме электронного документа на адрес электронной почты (подчеркнуть в случае необходимости направления уведомления на адрес электронной почты)		
26	Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии (выделить жирным соответствующий раздел)	На бумажном носителе	В форме электронного документа
27	Выписка из единого реестра лицензий (подчеркнуть жирным соответствующий раздел)	Не требуется	В форме электронного документа

* заполняется юридическими лицами или индивидуальными предпринимателями, за исключением иностранных юридических лиц

К заявлению о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов согласно приложению 4.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя юридического лица)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

_____,
(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого лица)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись руководителя юридического лица
или уполномоченного лица)

М.П.

Приложение 1
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ

**адресов и видов работ (услуг), выполняемых согласно действующей
лицензии на деятельность по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений, изменение которых не требуется***

(наименование заявителя)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень работ (услуг)* в соответствии с действующей лицензией	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
			Указываются в соответствии с действующей лицензией и только в случае выполнения работ (оказания услуг) предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 55 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности

			по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"
--	--	--	--

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя юридического лица)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого лица)

"__" _____ 20__ г.

(подпись руководителя

юридического лица

или уполномоченного лица)

М.П.

Приложение 2
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ

**адресов, по которым будет прекращена деятельность по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений**

(наименование заявителя)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, по которым прекращается деятельность	Перечень работ (услуг)* в соответствии с действующей лицензией	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
			Указываются в соответствии с действующей лицензией и только в случае выполнения работ (оказания услуг) предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 55 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по

			обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"
--	--	--	---

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя юридического лица)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

_____,

(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого лица)

"__" _____ 20__ г.

(подпись руководителя юридического лица
или уполномоченного лица)

М.П.

Приложение 3
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ПЕРЕЧЕНЬ

**видов работ (услуг) по деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений, выполнение которых прекращается**

(наименование заявителя)

№ п/п	Адрес (с указанием почтового индекса) места осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Перечень работ (услуг)*, выполнение которых прекращается	Наименования конкретных наркотических средств и психотропных веществ
			Указываются в соответствии с действующей лицензией и только в случае выполнения работ (оказания услуг) предусмотренные пунктами 2, 3, 11, 27, 28, 39, 43, 44, 55 Приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя юридического лица)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

_____,
(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого лица)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись руководителя юридического лица
или уполномоченного лица)

М.П.

Приложение 4
к заявлению о внесении изменений
в реестр лицензий на деятельность
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ,
представленных лицензиатом для внесения изменений в реестр лицензий
на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Настоящим удостоверяется, что

_____,
(наименование лицензиата)

(Ф.И.О., указать должность лица, или реквизиты документа, определяющие полномочия лица
на сдачу документов от имени лицензиата)

представил, а лицензирующий орган - **комитет здравоохранения**
Волгоградской области принял " ____ " _____ 20__ г. регистрационный
№ _____

нижеследующие документы представлены *лично, по почте, в электронном виде*
(нужное подчеркнуть):

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление с приложениями	
2.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование от имени лицензиата	
3.	Документы, предоставленные лицензиатом по собственной инициативе: - платежное поручение об уплате государственной пошлины; - копию лицензии, предоставленной до 01.01.2021; - другие.	

Документы сдал:
лицензиат/уполномоченный представитель
лицензиата

Документы принял:
должностное лицо комитета здравоохранения
Волгоградской области

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Регистрационный номер: _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.
(заполняется лицензирующим органом)

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

Прошу прекратить действие лицензии(й) на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____,

выданную (ые) _____
(наименование лицензирующего органа)

на срок с " ____ " _____ 20 ____ г. по " ____ " _____ 20 ____ г. или бессрочно

<*> Данное заявление направляется в лицензирующий орган в случае прекращения осуществления лицензируемого вида деятельности по всем адресам осуществления деятельности, указанным в лицензии. Государственная пошлина за прекращение действия лицензии не взимается.

№	Перечень запрашиваемых сведений	Содержание запрашиваемой информации
1	Организационно-правовая форма юридического лица*	
2	Полное наименование юридического лица*	
3	Наименование иностранного юридического лица.	
4	Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации".	
5	Адрес места нахождения юридического лица* (с указанием почтового индекса)	
6	Почтовый адрес юридического лица (с указанием почтового индекса)	
7	Основной государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)*	
8	Идентификационный номер налогоплательщика*	
9	Идентификационный номер налогоплательщика и код причины постановки на учет иностранного юридического лица	ИНН _____ Код _____

10	Сведения об аккредитации иностранного юридического лица аккредитованного в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"	Номер записи аккредитации _____ Дата аккредитации _____
11	Адреса(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности и перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
12	Дата фактического прекращения лицензируемого вида деятельности	
13	Контактный телефон, факс лицензиата, адрес электронной почты лицензиата (в случае, если имеется)	
14	Форма получения лицензиатом уведомления о решении лицензирующего органа	<*>На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*>В форме электронного документа

* заполняется юридическими лицами или индивидуальными предпринимателями, за исключением иностранных юридических лиц

<*> нужно указать

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица

(указать Ф.И.О. руководителя)

или иное лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица на основании доверенности

_____,
(указать Ф.И.О. лица, указанного в доверенности, реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого лица)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись руководителя юридического лица
или уполномоченного лица)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

В КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
от

(ФИО лица, обратившегося
за получением сведений)

(почтовый адрес лица,
обратившегося
за получением сведений)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
из единого реестра лицензий <*>**

Прошу предоставить сведения из реестра лицензий о наличии лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

1.	Полное наименование юридического лица;* (в случае, если известен)	
2.	Наименование иностранного юридического лица. Наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации". (в случае, если известен)	
3.	Адрес места нахождения юридического лица * (в случае, если известен)	
4.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) * (в случае, если известен)	
5.	Идентификационный номер налогоплательщика (в случае, если известен)*	

6.	Идентификационный номер налогоплательщика и код причины постановки на учет иностранного юридического лица (в случае, если известен)	ИНН _____ код _____
7.	Сведения об аккредитации иностранного юридического лица, аккредитованного в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц в соответствии с Федеральным законом от 09.07.1999 № 160-ФЗ "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"	Номер записи аккредитации _____ Дата аккредитации _____
8.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (в случае, если известен)	
9.	Номер лицензии, дата выдачи лицензии, наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию (в случае, если известен)	
10.	Контактный телефон, факс, адрес электронной почты лица, обратившегося за получением сведений	
11.	Форма получения заявителем сведений из реестра лицензий	<*> На бумажном носителе лично <*> В форме электронного документа на адрес электронной почты, указанный в пункте 10 настоящего заявления <*> В форме электронного документа посредством использования единого портала государственных и муниципальных услуг
12.	Сведения из единого реестра лицензий	<*> в виде выписки из реестра лицензий либо справки об отсутствии запрашиваемых сведений <*> в виде копии акта лицензирующего органа о принятом решении

* заполняется по отношению к юридическим лицам или индивидуальным предпринимателям, за исключением иностранных юридических лиц

<*> нужно указать

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись лица, обратившегося за получением сведений)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется
лицензирующим органом)

В КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Наименование юридического лица/ _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
индивидуального предпринимателя, _____
Адрес места нахождения юридического лица _____
ИНН _____
ОГРН _____
Адрес электронной почты _____

Прошу исправить в лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от "_____" г. № _____, предоставленной комитетом здравоохранения Волгоградской области следующие опечатки и (или) ошибки:

_____.

Руководитель юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя

(подпись/электронная подпись)

Примечание:

к заявлению прилагаются документы, опечатки и (или) ошибки в которых подлежат исправлению;

в случае направления заявления об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданной в результате предоставления государственной услуги лицензии, к заявлению прилагается оригинал лицензии;

в случае исправления допущенных опечаток и ошибок в реестре лицензий, к заявлению прикладывается выписка из единого реестра лицензий.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Заявление

о предоставлении лицензии на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (в том числе работы, услуги, которые соискатель лицензии намерен выполнять, оказывать по одному или нескольким местам осуществления лицензируемого вида деятельности), в отношении которых соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям было подтверждено в ходе оценки

В случае, если по результатам оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям выявлено несоответствие

(указывается наименование организации)

лицензионным требованиям в отношении отдельных видов работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (в том числе отдельных работ, услуг, которые намерен выполнять, оказывать по одному или нескольким местам осуществления лицензируемого вида деятельности), лицензию прошу предоставить на те виды работ, услуг, в отношении которых соответствие лицензионным требованиям было подтверждено в ходе указанной оценки.

Руководитель юридического лица,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений
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 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 908н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)", подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", в результате рассмотрения комитетом здравоохранения Волгоградской 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 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в части 3 ст. 13 Федерального закона от 04 мая

2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности",
представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Комитет здравоохранения Волгоградской 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 и прилагаемые к нему документы подлежат возврату.

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель: _____
(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 9

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений
и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления
о внесении изменений в реестр лицензий лицензиатом, осуществляющим
деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии с частью 12 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 908н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)", подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", в результате рассмотрения комитетом здравоохранения Волгоградской области заявления

(наименование лицензиата)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений в связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
 - <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния;
 - <*> реорганизацией юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
 - <*> изменением наименования юридического лица;
 - <*> изменением адреса места нахождения юридического лица;
 - <*> изменением места осуществления лицензируемого вида деятельности
- в связи с переименованием географического объекта, переименованием улицы,

площади или иной территории, изменением нумерации объектов адресации, в том числе почтового индекса;

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;

<*> изменением перечня работ и услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией;

<*> прекращением лицензиатом вышеуказанной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления;

<*> прекращением выполнения отдельных работ, оказываемых услуг, предусмотренных лицензией, составляющих лицензируемый вид деятельности;

<*> с изменением наименования(й) лицензируемого(ых) вида(ов) деятельности, связанного(ых) с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

(регистрационный № _____ от "___" _____ 20__ г.)
и прилагаемых к нему документов установлено:

<*> заявление о внесении изменений в реестр лицензий оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать выявленные нарушения)

<*> документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Комитет здравоохранения Волгоградской 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 внесении изменений в реестр лицензий и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о внесении изменений в реестр лицензий подлежит возврату лицензиату.

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель: _____
(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 10

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

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 со статьей 13 Федерального закона от 04 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"

В соответствии с частями 8, 9, 10 статьи 13 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 908н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)", подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", комитет здравоохранения Волгоградской 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 их:

<*> несоответствия части 1 ст. 13 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 3 ст. 13 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 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.

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель: _____

(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 11

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Уведомление

о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов, представленных лицензиатом в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"

В соответствии с частями 12 и 14 статьи 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 908н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)", подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", комитет здравоохранения Волгоградской области, рассмотрев представленные/направленные

(наименование лицензиата)

документы (регистрационный № _____ от "___" _____ 20__ г.), уведомляет о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

<*> несоответствия части 3 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 5 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 7 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 8 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 9 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<*> несоответствия части 10 ст. 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о внесении изменений в реестр лицензий 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.

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель: _____
(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

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 со статьей 20 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 908н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)", подпунктом 2.2.1 пункта 2.2 Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152 "Об утверждении Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области", приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от "___" _____ 20__ г. № _____ и на основании заявления лицензиата от "___" _____ 20__ г. (регистрационный № _____ от "___" _____ 20__ г.) прекратить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № _____ дата регистрации лицензии _____, 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:

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель:

(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 13
к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

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

Комитет здравоохранения Волгоградской области в соответствии с частью 5
статьи 14 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании
отдельных видов деятельности" уведомляет, что приказом комитета
здравоохранения Волгоградской области от _____ № _____

_____ (наименование заявителя)

предоставлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений от _____ № _____.

Председатель
комитета здравоохранения
Волгоградской области _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель _____

(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 14

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Уведомление

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Комитет здравоохранения Волгоградской области в соответствии с частью 18
статьи 18 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании
отдельных видов деятельности" уведомляет, что приказом комитета
здравоохранения Волгоградской области от _____ № _____

_____ (наименование лицензиата)

внесены изменения в реестр лицензий на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений от _____ № _____ на лицензию
от _____ № _____.

Председатель
комитета здравоохранения
Волгоградской области _____

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 15

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Уведомление

о проведении выездной оценки соответствия соискателя
лицензии/лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Комитет здравоохранения Волгоградской области в соответствии
с частью 9 статьи 19.1 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ
"О лицензировании отдельных видов деятельности" уведомляет
о проведении в период с "__" _____ 20__ г. по "__" _____ 20__ г.
на основании приказа комитета здравоохранения Волгоградской области
от "__" _____ 20__ г. оценки соответствия соискателя
лицензии/лицензиата

(наименование соискателя лицензии/лицензиата)

лицензионным требованиям в форме выездной оценки по месту (местам)
осуществления лицензируемого вида деятельности _____

(адрес (адреса) мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель: _____
(Ф.И.О., телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ 16

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 27 июня 2022 г. № 128н

Уведомление

о необходимости устранения грубых нарушений лицензионных требований,
соблюдение которых является обязательным при осуществлении
на осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений на основании действующей лицензии

Комитетом здравоохранения Волгоградской области в ходе оценки
соответствия лицензиата лицензионным требованиям по основаниям,
предусмотренным пунктом 2 части 1 ст. 19.1 Федерального закона от 04 мая
2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности",
на основании заявления лицензиата _____

(наименование лицензиата)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление деятельности по
обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений на основании действующей
лицензии (регистрационный входящий № _____ от "___" _____ 20__ г.)
при намерении лицензиата <*>:

- выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый
вид деятельности, сведения о которых не внесены в реестр лицензий на
осуществлении на осуществление деятельности по обороту наркотических
средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений на основании действующей лицензии;

- осуществлять лицензируемый вид деятельности по месту (местам) его
осуществления, не указанным в реестре лицензий осуществлении на
осуществление деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений на основании действующей лицензии, выявлены
грубые нарушения лицензионных требований, соблюдение которых является
предметом оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям,
выразившиеся в: _____

(нормативные правовые акты, включая их структурные единицы,
предусматривающие указанные требования/информация о том, какие действия
(бездействие) юридического лица (индивидуального предпринимателя)
приводят или могут привести к нарушению обязательных требований)

В соответствии с пунктами 15, 16 и 17 статьи 19.1 Федерального закона от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" уведомляем о необходимости устранения указанных грубых нарушений лицензионных требований и уведомления комитета здравоохранения Волгоградской области об устранении указанных нарушений в срок до _____.
(не менее 10 дней)

Председатель/Заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель: _____
(Ф.И.О., телефон)