

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 25 марта 2021 г

№ 316

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Калужской области от 17.04.2012 № 432 «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Калужской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»

В соответствии с Законом Калужской области «О нормативных правовых актах органов государственной власти Калужской области» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Калужской области от 17.04.2012 N 432 «Об утверждении форм документов, используемых министерством здравоохранения Калужской области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (далее - приказ) следующие изменения:

1.1. Преамбулу приказа изложить в следующей редакции:

«В соответствии со статьей 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», руководствуясь Федеральным законом «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Положением о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 (в ред. Постановлений правительства Российской Федерации от 24.05.2012 № 507, от 04.09.2012 № 882, от 06.08.2015 № 807, от 23.09.2016 № 956, от 04.07.2017 № 791, от 21.02.2020 № 192, от 04.04.2020 № 452, от 28.11.2020 № 1961), ПРИКАЗЫВАЮ:».

1.2. Пункт 1.11. приказа изложить в следующей редакции:

«1.11. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 11)».

1.3. Пункт 1.12. приказа изложить в следующей редакции:

№ 03-35/132-21

«1.12. Уведомление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 12)».

1.4. В пункте 1.20. приказа слова «(приложение № 20)» заменить словами «(приложение № 18)».

1.5. Пункты 1.18.-1.19. приказа исключить.

1.6. Пункт 1.20. приказа считать пунктом 1.18.

1.7. Приложение № 1 приказа изложить в новой редакции (приложение № 1 к настоящему приказу).

1.8. Приложение № 2 приказа изложить в новой редакции (приложение № 2 к настоящему приказу).

1.9. Приложение № 3 приказа изложить в новой редакции (приложение № 3 к настоящему приказу).

1.10. Приложение № 4 приказа изложить в новой редакции (приложение № 4 к настоящему приказу).

1.11. Приложение № 5 приказа изложить в новой редакции (приложение № 5 к настоящему приказу).

1.12. Приложение № 6 приказа изложить в новой редакции (приложение № 6 к настоящему приказу).

1.13. Приложение № 7 приказа изложить в новой редакции (приложение № 7 к настоящему приказу).

1.14. Приложение № 8 приказа изложить в новой редакции (приложение № 8 к настоящему приказу).

1.15. Приложение № 9 приказа изложить в новой редакции (приложение № 9 к настоящему приказу).

1.16. Приложение № 10 приказа изложить в новой редакции (приложение № 10 к настоящему приказу).

1.17. Приложение № 11 приказа изложить в новой редакции (приложение № 11 к настоящему приказу).

1.18. Приложение № 12 приказа изложить в новой редакции (приложение № 12 к настоящему приказу).

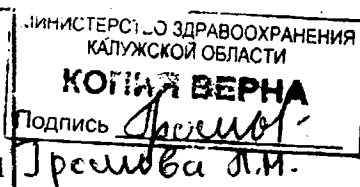
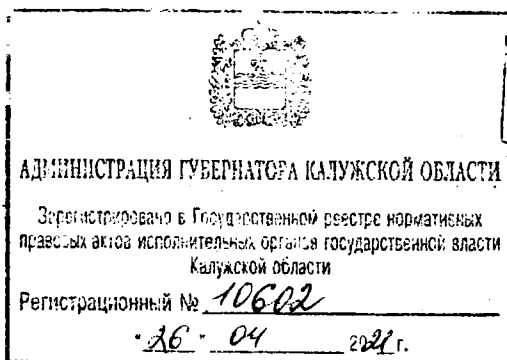
1.19. Приложение № 13 приказа изложить в новой редакции (приложение № 13 к настоящему приказу).

1.20. Приложение № 18 приказа изложить в новой редакции (приложение № 14 к настоящему приказу).

1.21. Приложения № 19, № 20 приказа исключить.

Министр

А.Ю. Цкаев



Приложение № 1  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 МАР 2021 № 516

Приложение N 1  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении лицензии

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

в части внесенных (подчеркнуть нужные списки): в список I, список II, список III  
перечня подлежащих контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ

**З а я в и т е л ь**

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2.	Сокращенное наименование (если имеется в уставе)	
3.	Фирменное наименование (если имеется в уставе)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5.	Почтовый адрес соискателя лицензии для доставки корреспонденции (с указанием почтового индекса)	
6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц	Выдан: _____ ( орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ № _____
8.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
9.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан: _____ ( орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ № _____
10.	Наименование и адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (налоговой инспекции, в которой в настоящее время состоите на учете, с указанием почтового индекса)	Наименование: _____

		Адрес налоговой инспекции:	
11.	Вид обособленного объекта	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса)	Виды работ, осуществляемые на объекте (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085, необходимо указать конкретные наркотические средства и психотропные вещества, внесенные в списки I - III перечня)
			<input type="checkbox"/> *приобретение <input type="checkbox"/> *хранение, <input type="checkbox"/> *перевозка, <input type="checkbox"/> *отпуск, <input type="checkbox"/> *реализация, <input type="checkbox"/> *использование, <input type="checkbox"/> *уничтожение (И другие виды работ (услуг) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085)
			<input type="checkbox"/> *приобретение <input type="checkbox"/> *хранение, <input type="checkbox"/> *перевозка, <input type="checkbox"/> *отпуск, <input type="checkbox"/> *реализация, <input type="checkbox"/> *использование, <input type="checkbox"/> *уничтожение (И другие виды работ (услуг) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085)
12	Для иностранного юридического лица и филиала иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, осуществляющего деятельность на территории международного медицинского кластера через филиал, аккредитованный в установленном порядке		
12.1	Наименование иностранного юридического лица		
12.2	Наименование филиала иностранного юридического лица		
12.3	Сведения об аккредитации иностранного юридического лица, филиала иностранного юридического лица		Номер записи аккредитации: _____ Дата аккредитации _____

12.4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
12.5	Код причины постановки на учет (КПП)	
13.	Направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме прошу	___ * да, ___ * нет
14.	Форма получения уведомления о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии	___ * в форме электронного документа ___ * на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
15	Выписка из реестра лицензий	___ <*> Не требуется ___ <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении ___ <*> В форме электронного документа
15.	Контакты: контактный, сотовый (при наличии) телефоны, факс	
16.	Адрес электронной почты лицензиата <i>*нужное указать;</i> указать ОКПО:	

В лице

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от его имени на основании доверенности)

действующего на основании: устава /доверенности

*(нужное подчеркнуть)*

просит предоставить лицензию на деятельность по обороту, подлежащих контролю в Российской Федерации, внесенных в список I, список II, список III, наркотических средств и психотропных веществ.

*(нужные списки указать)*

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ 20      г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П.

К заявлению прилагаются документы и сведения, перечень которых установлен ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" и п. 7, п. 7.1 Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085.

Приложение № 2  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 МАР 2021 № 316

Приложение N 2  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

**ФОРМЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ,  
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ  
ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

1. Сведения, подтверждающие наличие необходимых для осуществления лицензируемой деятельности соответствующих установленным требованиям помещений

(наименование соискателя лицензии)

№ п/п	Вид и адрес Объекта (адрес указывается в соответствии со сведениями, содержащимися в ФИАС** и ЕГРП*, информация указывается последовательно по каждому адресу объекта, в зависимости от их количества)	Расположение в здании (характеристика здания, этаж, № комнаты по плану БТИ)	Сведения о помещениях, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, помещений  Наименование и реквизиты документа на право собственности или иного законного основания помещением, зарегистрированного в ЕГРП *, дата выдачи, вид права срок действия, кадастровый №, № записи в ЕГРП *,  типографский № бланка (при наличии)	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений установленным требованиям к их оснащению инженерно-техническими средствами охраны  №, дата выдачи, кем выдан.
1				
2				

и т.д.

\* В Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним

\*\*В Федеральной информационной адресной системе

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

2. Сведения о наличии, квалификации специалистов и их соответствии лицензионным требованиям.

\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью), дата рождения	Сведения об образовании. Рег.№ диплома, дата выдачи, кем выдан	Сведения о наличии медицинских справок*, №, дата выдачи, кем выдана	Сведения о наличии заключений **органов внутренних дел №, дата выдачи Кем выданы
1				
2				
и т.д.				

\*выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;

\*\*заключения органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_ 20 г.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Ф.И.О.)

3. Сведения об оснащении необходимым оборудованием  
\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии)

1. \_\_\_\_\_  
(адрес места осуществления деятельности)

1) Обособленный объект: \_\_\_\_\_  
(указать наименование кабинета)

1.  
2.

и т.д.

\_\_\_\_\_ (указать наименование и количество ед. оборудования)

2) Обособленный объект: \_\_\_\_\_  
(указать наименование кабинета)

1.  
2.  
и т.д.

(указать наименование и количество ед. оборудования)

и т.д.

2.

\_\_\_\_\_ (адрес места осуществления деятельности)

и т.д.

\_\_\_\_\_ 20 г.

Руководитель юридического лица

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма рекомендуется для систематизации сведений по структурным подразделениям организации

Приложение № 2  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 МАР 2021 № 816

Приложение N 2  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

**ФОРМЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ,  
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ  
ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ**

1. Сведения, подтверждающие наличие необходимых для осуществления лицензируемой деятельности соответствующих установленным требованиям помещений

(наименование соискателя лицензии)

№ п/п	Вид и адрес Объекта (адрес указывается в соответствии со сведениями, содержащимися в ФИАС** и ЕГРП*, информация указывается последовательно по каждому адресу объекта, в зависимости от их количеств)	Расположение в здании (характеристика здания, этаж, № комнаты по плану БТИ)	Сведения о помещениях, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, помещений  Наименование и реквизиты документа на право собственности или иного законного основания помещением, зарегистрированного в ЕГРП *, дата выдачи, вид права, срок действия, кадастровый №, № записи в ЕГРП *,  типографский № бланка (при наличии)	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений установленным требованиям к их оснащению инженерно-техническими средствами охраны  №, дата выдачи, кем выдан.
1				
2				

и т.д.

\* В Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним  
\*\* В Федеральной информационной адресной системе

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

2. Сведения о наличии, квалификации специалистов и их соответствии лицензионным требованиям.

\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии)

№ п/п	Ф.И.О. (полностью), дата рождения	Сведения об образовании. Рег.№ диплома, дата выдачи, кем выдан	Сведения о наличии медицинских справок*, №, дата выдачи, кем выдана	Сведения о наличии заключений **органов внутренних дел №, дата выдачи Кем выданы
1				
2				
и т.д.				

\*выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;

\*\*заключения органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_ 20 г.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Ф.И.О.)

3. Сведения об оснащении необходимым оборудованием \_\_\_\_\_  
(наименование соискателя лицензии)

1. \_\_\_\_\_  
(адрес места осуществления деятельности)

1) Обособленный объект: \_\_\_\_\_  
(указать наименование кабинета)

1.  
2.

и т.д.

\_\_\_\_\_ (указать наименование и количество ед. оборудования)

2) Обособленный объект: \_\_\_\_\_  
(указать наименование кабинета)

1.  
2.  
и т.д.

(указать наименование и количество ед. оборудования)

и т.д.

2. \_\_\_\_\_  
(адрес места осуществления деятельности)

и т.д.

\_\_\_\_\_ 20 г.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Форма рекомендуется для систематизации сведений по структурным подразделениям организации

Приложение № 3  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 МАР 2021 № 316

Приложение №3  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской  
области от 17.04.2012г №432

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

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии:

\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии)

представил, а лицензирующий орган: министерство здравоохранения Калужской области принял  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. за № \_\_\_\_\_ нижеследующие документы для предоставления  
лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление	
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, права на которые <b>не зарегистрированы</b> в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
3.	Сведения (<*>копии документов), подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (на объекты недвижимости, права на которые <b>зарегистрированы</b> в Едином государственной реестре недвижимости) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
4.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если лицензиатом является медицинская организация);	
5.	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании оборудования, соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
6.	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ и, внесенных в списки I – III перечня.	
7.	Копии документов об образовании лиц, получающих доступ к обороту наркотических средств и психотропных веществ, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников.	
8.	Сведения о наличии <*> заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ и (или) культивированию	

	наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны.	
9.	Сведения о наличии <*> заключений органов внутренних дел <u>об отсутствии у работников</u> , которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсоров или культивируемым наркосодержащим растениям, <u>непогашенной или неснятой судимости</u> за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации.	
10.	Копии 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.	
11.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование, если документы представляются не руководителем юридического лица.	

Копии документов представляются с предъявлением оригинала.

<\*> Заявитель вправе представить указанные документы в лицензирующий орган по собственной инициативе.

Лицу, представляющему заявление и прилагаемые документы при себе необходимо иметь паспорт.

Документы сдал: \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, должность, подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, должность, подпись

М.П.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности  
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию  
наркосодержащих растений, в случаях, не связанных с дополнением адресов, мест осуществления  
деятельности и (или) перечня видов работ, услуг

в части внесенных в список I, список II, список III (подчеркнуть нужные списки)  
перечня подлежащих контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ.

Регистрационный N лицензии \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г.,  
предоставленной \_\_\_\_\_,  
(наименование лицензирующего органа)

на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ, внесенных в список I, список  
II, список III (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (наименование лицензирующего органа)

(указываются все имеющиеся действующие лицензии на все списки)

Основания переоформления:

1. \_\_\_\_\_ <\*> в соответствии с ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":  
истечение срока действия лицензии (лицензий) при изменении наименования вида деятельности  
\_\_\_\_\_ 20 г.;
2. \_\_\_\_\_ <\*> реорганизация юридического лица в форме преобразования;
3. \_\_\_\_\_ <\*> реорганизация юридических лиц в форме слияния;
4. \_\_\_\_\_ <\*> изменение наименования юридического лица;
5. \_\_\_\_\_ <\*> изменение места нахождения юридического лица;
6. \_\_\_\_\_ <\*> изменение почтового адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности (далее -  
объекта) при его неизменном фактическом  
нахождении;
7. \_\_\_\_\_ <\*> прекращение лицензируемой деятельности по отдельным адресам;
8. \_\_\_\_\_ <\*> прекращение выполнения отдельных видов работ, оказания услуг  
(далее - работы) в составе лицензируемой деятельности.  
(указать нужное)
9. \_\_\_\_\_ <\*> изменение наименования перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в  
составе лицензируемого вида деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена  
нормативным правовым актом Российской Федерации

Заявитель

№п/п	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике	
1	2	3
1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2	Сокращенное наименование - (если имеется в уставе)	
3	Фирменное наименование - (если имеется в уставе)	
4	Адрес места нахождения юридического лица согласно учредительным документам (с указанием почтового индекса)	
5	Почтовый адрес для доставки корреспонденции (с указанием почтового индекса)	
6	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
7	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (для основания № 2, №3, №4, №5)	Выдан: _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата внесения сведений: _____ №
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
9	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе (для основания № 2, №3, №4, №5)	Выдан: _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата внесения сведений: _____ №
10	Наименование, адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (налоговой инспекции, в которой в настоящее время лицензиат состоит на налоговом учете, с указанием почтового индекса)	Наименование:  Адрес:
11	Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений, послуживших причиной переоформления лицензии, в Единый государственный реестр юридических лиц (за исключением оснований №1, 3, 6-8)	Выдан: _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ №
12	Сведения о распорядительном документе органа власти об изменении почтового адреса объекта; указать прежний и новый адреса объекта (для основания №6)	Орган, издавший документ, № и дата документа:  прежний адрес объекта:  новый адрес объекта:
13	Адреса объектов, по которым фактически прекращается лицензируемая деятельность (для основания №7)	Адрес объекта:  Дата фактического прекращения: с _____ 20 _____ г
14	Адреса объектов, по которым прекращается выполнение отдельных видов работ (указать прекращаемые виды) (для основания №8)	Адрес объекта: прекращаемые виды работ: ___*хранение, ___*отпуск, ___*перевозка, ___*использование, ___*уничтожение, ___*приобретение, ___*реализация (И другие виды работ (услуг) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085) дата прекращения: с _____ 20 _____ г
	Наименование работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе лицензируемого вида	

	деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена нормативным правовым актом Российской Федерации	
	Адрес объектов (с указанием почтового индекса)	
15	Направлять информацию по вопросам переоформления лицензии в электронной форме прошу	___ * да ___ * нет
16	Форма получения уведомления о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии	___ * в форме электронного документа ___ * на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
17	Выписка из реестра лицензий	___ <*> Не требуется ___ <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении ___ <*> В форме электронного документа
18	Контактный телефон, сотовый (при наличии), факс	
	Адрес электронной почты лицензиата	

*Нужное указать; указать ОКПО:*

В лице \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от его имени на основании доверенности)

действующего на основании: устава / доверенности

*(нужное подчеркнуть)*

просит переоформить лицензию на деятельность по обороту, подлежащих контролю в Российской Федерации, внесенных в список I, список II, список III, наркотических средств и психотропных веществ.

*(нужные списки указать)*

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П.

К заявлению прилагаются документы и сведения, перечень которых установлен ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Приложение № 5  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 АПР 2021 № 316

Приложение N 5  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Опись документов,  
прилагаемых к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту  
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих  
растений в случаях, не связанных с дополнением адресов мест осуществления деятельности и (или)  
перечня видов работ, услуг

Настоящим удостоверяется, что лицензиат:

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата)

представил, а лицензирующий орган: министерство здравоохранения Калужской области – принял  
"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. за N \_\_\_\_\_  
нижеследующие документы для переоформления лицензии на деятельность по обороту наркотических  
средств и психотропных веществ:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во. Листов
1.	Заявление	
2.	Доверенность на лицо, представляющее документы, если документы представляются не руководителем юридического лица	
3.	Опись документов	

Лицу, представляющему заявление и прилагаемые документы при себе необходимо иметь паспорт.

Документы сдал: \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись

М.П.

Приложение N 6  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 МАР 2021 № 316

Приложение N 6  
к приказу министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

в связи с дополнением адресов мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ, услуг

в части внесенных в список I, список II, список III (подчеркнуть нужные списки)  
перечня подлежащих контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ

1. Регистрационный № лицензии \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г.  
предоставленной \_\_\_\_\_,  
(наименование лицензирующего органа)

на деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных  
в список I, список II, список III (нужное подчеркнуть)  
(указываются все имеющиеся действующие лицензии на все списки)

в связи с дополнением:

\_\_\_\* адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности (объектов)

\_\_\_\* перечня выполняемых работ, осуществляемых услуг (далее - работы) в составе лицензируемой  
деятельности.

ЗАЯВИТЕЛЬ

1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2	Адрес места нахождения юридического лица согласно учредительным документам (с указанием почтового индекса)	
3	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
4	Почтовый адрес лицензиата для доставки корреспонденции (с указанием почтового индекса)	
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
6	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (объектов) с указанием их вида и перечня выполняемых работ	

	Вид нового обособленного объекта, и (или) объекта, на котором будут выполняться новые работы (указать конкретные)	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса, типа объекта)	Перечень работ, выполняемых на объектах, либо которые лицензиат намерен выполнять
	<input type="checkbox"/> * аптека <input type="checkbox"/> * лечебно-профилактическое учреждение <input type="checkbox"/> *(другие объекты)		<input type="checkbox"/> *приобретение <input type="checkbox"/> *хранение, <input type="checkbox"/> *перевозка, <input type="checkbox"/> *отпуск, <input type="checkbox"/> *реализация, <input type="checkbox"/> *использование, <input type="checkbox"/> *уничтожение (И другие виды работ (услуг) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085)
7	Направлять информацию по вопросам переоформления лицензии в электронной форме прощу		<input type="checkbox"/> * да, <input type="checkbox"/> * нет
8	Форма получения уведомления о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии		<input type="checkbox"/> * в форме электронного документа <input type="checkbox"/> * на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении
9	Выписка из реестра лицензий		<input type="checkbox"/> <*> Не требуется <input type="checkbox"/> <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <input type="checkbox"/> <*> В форме электронного документа
1	Контактный телефон, сотовый (при наличии), факс		
1	Адрес электронной почты		

\*нужное указать;

указать ОКПО:

В лице

(Ф.И.О. полностью, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от его имени на основании доверенности)

действующего на основании: устава /доверенности

(нужное подчеркнуть)

просит переоформить лицензию на деятельность по обороту, подлежащих контролю в Российской Федерации, внесенных в список I, список II, список III (нужные списки указать), наркотических средств и психотропных веществ.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О, подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

М.П.

К заявлению прилагаются документы и сведения, перечень которых установлен ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011г №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и п. 8 (в случае дополнения адресов мест осуществления деятельности) Положения о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011г №1085.

Приложение N 7  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 MAR 2021 № 516

Приложение N 7  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

**ФОРМЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ,  
НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПЕРЕОФОРМЛЕНИЯ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ  
ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ НАРКОСОДЕРЖАЩИХ  
РАСТЕНИЙ В СВЯЗИ С ДОПОЛНЕНИЕМ АДРЕСОВ МЕСТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И (ИЛИ) ПЕРЕЧНЯ ВИДОВ РАБОТ, УСЛУГ**

I Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата установленным требованиям по новому адресу и  
(или) при выполнении новых видов работ

(наименование лицензиата)

1. Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную  
подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу:

(Ф.И.О., рег.№, дата выдачи сертификата специалиста, кем выдан)

2. Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата установленным требованиям по новому адресу и  
(или) при выполнении новых видов работ

(наименование лицензиата)

№ п/п	Вид и адрес объекта	Расположение в здании (характеристика здания, этаж, № комнаты по плану БТИ)	Сведения о помещениях, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, помещений	Реквизиты заключения органов внутренних дел о соответствии объектов и помещений установленным требованиям к их оснащению инженерно-техническими средствами охраны: №, дата выдачи	сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций) № _____ Дата _____
			Наименование и реквизиты документа на право владения		

			помещением, зарегистрированное в ЕГРП *, дата выдачи, вид права срок действия, кадастровый №, № записи в ЕГРП*,		
1					
2					
и т.д.					

\* В Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним

\* В Едином государственном реестре недвижимости.

\_\_\_\_\_ 20 г.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

II. Сведения об оснащении необходимым оборудованием

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата)

2. \_\_\_\_\_ (адрес места осуществления деятельности)

1) обособленный объект: \_\_\_\_\_ (указать наименование кабинета)

1.  
2.  
и т.д.

(указать наименование и количество ед. оборудования)

2) обособленный объект: \_\_\_\_\_ (указать наименование кабинета)

1.  
2.  
и т.д.

(указать наименование и количество ед. оборудования)

2. \_\_\_\_\_ (адрес места осуществления деятельности)  
и т.д.

\_\_\_\_\_ 20 г.

Руководитель юридического лица \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Форма рекомендуется для систематизации сведений по структурным подразделениям организации.

Приложение N 8  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
25 МАР 2021 от 316 №

Приложение N 8  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Опись документов  
прилагаемых к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности  
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию  
наркосодержащих растений  
в связи с дополнением адресов мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ, услуг

Настоящим удостоверяется, что лицензиат:

(наименование лицензиата)  
представил, а лицензирующий орган: министерство здравоохранения Калужской области –  
принял "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. за N \_\_\_\_\_  
нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту  
наркотических средств и психотропных веществ:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление	
2.	Опись документов	
3.	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования помещений, для осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях и земельных участках, лицензиат вправе предоставить по собственной инициативе копию документа, документов, подтверждающих наличие на праве собственности или ином законном основании помещений) - <i>(предоставляются при намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не предусмотренному лицензией, за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)</i>	
4.	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования, для осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ <i>(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)</i>	
5.	Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня и их прекурсоров <i>(предоставляются при намерении лицензиата)</i>	

	<i>осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не предусмотренному лицензией)</i>	
6.	Сведения о наличии <*>заключения органов внутренних дел о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны <i>(предоставляются при намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не предусмотренному лицензией)</i>	
7.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование, если документы представляются не руководителем юридического лица.	
8.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций) <i>(предоставляются при намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не предусмотренному лицензией)</i>	

При намерении осуществлять только новые виды работ лицензиат представляет заявление без приложений и опись.

Копии документов представляются с предъявлением оригинала.

<\*> вправе представить указанные документы в лицензирующий орган по собственной инициативе. Лицу, представляющему заявление и прилагаемые документы при себе необходимо иметь паспорт.

Документы сдал: \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись  
М.П.

Приложение N 9  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от \_\_\_\_\_ № 316  
5 MAR 2021

Приложение N 9  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

### Заявление

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

с \_\_\_\_\_ 20 г.  
регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г.  
предоставленной \_\_\_\_\_

*орган, выдавший лицензию*

в части внесенных (подчеркнуть нужные списки): в список I, список II, список III перечня подлежащих  
контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ

### Заявитель

№ п/п	Сведения о лицензиате	
1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
3	Почтовый адрес лицензиата для доставки корреспонденции (с указанием почтового индекса)	
4	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического (ОГРН)	
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
6	Контактный телефон, сотовый телефон (при наличии), факс	
7	Адрес электронной почты	
8	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа	<input type="checkbox"/> <*> На бумажном носителе, направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. <input type="checkbox"/> <*> В форме электронного документа. <input type="checkbox"/> <*> На бумажном носителе лично

\* указать нужное

В лице \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от его имени на основании доверенности)

действующего на основании: \_\_\_\_\_ устава / доверенности (нужное подчеркнуть)

просит прекратить действие лицензии на деятельность по обороту, подлежащих контролю в Российской Федерации, внесенных в список I, список II, список III (нужные списки указать) наркотических средств и психотропных веществ.

\_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись или усиленная квалифицированная  
электронная подпись)

М.П.

Заявление представляется в лицензирующий орган не позднее, чем за 15 календарных дней до дня фактического прекращения деятельности. Лицу, представляющему заявление и документы необходимо иметь при себе паспорт

Приложение N 10  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от 25 МАР 2021 № 316

Приложение N 10  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Опись документов  
прилагаемых к заявлению о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных  
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Настоящим удостоверяется, что лицензиат

(наименование лицензиата)  
представил, а лицензирующий орган: министерство здравоохранения Калужской области - принял " \_\_\_\_ " \_\_\_\_  
20 г. за N \_\_\_\_  
нижеследующие документы на прекращение деятельности по обороту наркотических средств и  
психотропных веществ списка I, или II, или III  
(указать нужные списки).

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление	
2.	Доверенность на лицо, представляющее документы (в случае представления не заявителем лично)	
3.	Опись документов	

Лицу, представляющему заявление и прилагаемые документы при себе необходимо иметь паспорт.

Документы сдал: \_\_\_\_\_

Документы принял: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., должность, подпись

М.П.

Приложение N 11  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
25 МАР 2021 от 316 №

Приложение N 11  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

«БЛАНК»

Уведомление

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

Министерство здравоохранения Калужской области в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального  
закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что  
приказом министерства от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата)

ИНН \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

предоставлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных  
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

Министр \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон)

Приложение N 12  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
от \_\_\_\_\_ №  
25 MAR 2021 316

Приложение N 12  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

«БЛАНК»

Уведомление

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

Министерство здравоохранения Калужской области в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального  
закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" уведомляет, что  
приказом министерства от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата)

ИНН \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

переоформлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных  
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений от \_\_\_\_\_ N  
\_\_\_\_\_ на лицензию от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

Министр \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., телефон)

Приложение N 13  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
25 MAR 2021 от 316 №

Приложение N 13  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Зарегистрировано за № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 20 г.  
(заполняется лицензирующим органом)

В министерство здравоохранения  
Калужской области

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

Заявитель \_\_\_\_\_  
(указывается полное наименование заявителя)

в лице руководителя \_\_\_\_\_  
(для юридического лица указать Ф.И.О. руководителя полностью)

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

Контактные телефон(ы) \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Прошу предоставить сведения из реестра лицензий на осуществление деятельности о обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в части внесенных в список I, список II, список III (подчеркнуть нужные списки) перечня подлежащих контролю в Российской Федерации наркотических средств и психотропных веществ в форме: электронного документа / на бумажном носителе (направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении).

(нужное указать)

о ком запрашиваются сведения:

\* организационно-правовая форма, полное наименование лицензиата: \_\_\_\_\_

\* юридический адрес: \_\_\_\_\_

\* Идентификационный номер  
налогоплательщика (ИНН) лицензиата \_\_\_\_\_

\* Государственный регистрационный номер записи  
о создании юридического лица / государственной  
регистрации индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_  
(ОГРН)

\* адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_

\* лицензия № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г.

\* кем предоставлена: \_\_\_\_\_  
(орган, выдавший лицензию)

\* указываются известные заявителю сведения.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись или усиленная  
квалифицированная электронная  
подпись)

М.П.

Приложение N 14  
к приказу министерства  
здравоохранения Калужской области  
25 МАР 2021<sup>от</sup> 316 №

Приложение N 18  
к Приказу  
министерства здравоохранения  
Калужской области  
от 17 апреля 2012 г. N 432

«БЛАНК»

Уведомление

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

В соответствии с ч. 1 ст. 14 (ч. 18 ст. 18) (нужное указать) Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (далее - Положение), со ст. 15 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в результате рассмотрения заявления N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г. и прилагаемых к нему документов на предоставление (переоформление) (нужное указать) лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений министерством принято решение: приказ от \_\_\_\_\_ 20 г. N \_\_\_\_ об отказе в предоставлении (переоформлении) (нужное указать) лицензии:

\_\_\_\_\_ (наименование соискателя лицензии (лицензиата))

\_\_\_\_\_ (адрес места нахождения юридического лица )

ОГРН: \_\_\_\_\_ ИНН: \_\_\_\_\_  
адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

\_\_\_\_\_ на основании ч. 7 ст. 14 (ч. 19 ст. 18) (нужное указать) Федерального закона от 04.05.2011 N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

1) наличие в предоставленных соискателем лицензии (лицензиатом) заявления о предоставлении (переоформлении) (указать нужное) лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации:

\_\_\_\_\_ ;  
(указать конкретную недостоверную и (или) искаженную информацию)

2) установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии (лицензиата) лицензионным требованиям, отраженное в акте проверки от \_\_\_\_\_ 20 г.  
N \_\_\_\_\_ - нарушение \_\_\_\_\_ (указать нужное) Положения:

---

(указать конкретные нарушения)

Министр \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, телефон, электронный адрес)