

Приказ Управления здравоохранения Липецкой области от 3 марта 2021 г. N 260 "Об утверждении форм документов, используемых управлением здравоохранения Липецкой области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и признании утратившим силу приказа управления здравоохранения Липецкой области от 28.06.2018 N 919 "Об утверждении форм документов, используемых управлением здравоохранения Липецкой 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 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" приказываю:

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

1.1. заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно [приложению 1](#);

1.2. заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно [приложению 2](#);

1.3. заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно [приложению 3](#);

1.4. заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий согласно [приложению 4](#);

1.5. заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах согласно [приложению 5](#);

1.6. уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно [приложению 6](#);

1.7. уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, согласно [приложению 7](#);

1.8. уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов согласно [приложению 8](#);

1.9. уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов согласно [приложению 9](#);

1.10. уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно [приложению 10](#);

1.11. уведомление об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно [приложению 11](#);

1.12. уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по

обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению лицензиата согласно [приложению 12](#);

1.13. справка об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в едином реестре лицензий Росздравнадзора согласно [13](#);

2. Признать утратившим силу [приказ](#) управления здравоохранения Липецкой области от 28.06.2018 N 919 "Об утверждении форм документов, используемых Управлением здравоохранения Липецкой области в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений".

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления здравоохранения области Г.Н. Левакову.

Начальник управления

Ю.Ю. Шуршуков

Приложение 1
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Регистрационный номер:
_____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Управление здравоохранения
Липецкой области

Заявление

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

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1	2	3
1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4	Адрес места нахождения юридического лица	
5	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
6	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____

7	Идентификационный номер налогоплательщика	
8	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи
9	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	_____ (регистрационный N и дата выдачи лицензии, наименование лицензирующего органа)
10	Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности.	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)
	Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, (при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к настоящему Положению, - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II - III перечня	_____ (Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085)
11	Реквизиты 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 зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	Реквизиты документов: _____
12	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, установленным требованиям к оснащению этих объектов и	_____ (Указать N и дату выдачи заключения, наименование органа внутренних дел Российской Федерации, выдавшего заключение)

	помещений инженерно-техническими средствами охраны	
13	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации:	(Указать N и дату выдачи заключения, наименование органа внутренних дел, выдавшего заключение)
14	Номер телефона, факс	
15	Адрес электронной почты	
16	Форма получения юридическим лицом уведомлений о решении лицензирующего органа	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа
17	Выписка из реестра лицензий	* Не требуется * На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа

* Нужно указать

К заявлению прилагаются документы согласно описи. Достоверность представленных сведений подтверждаю.

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)

"__" _____ 20__ г. _____

(Подпись или усиленная **квалифицированная электронная подпись**)

МП (если имеется)

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

Опись документов

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

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

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о предоставлении лицензии	
2	Копии документов, 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, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости	
3	Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования	
4	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня	
5	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	
6	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 и психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом	
ГАРАНТ: Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником		
6	Копия лицензии на медицинскую деятельность (для медицинских организаций) *	
7	Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензирующим органом лицензии *	
9	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации	

	о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны *	
10	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации *	
11	Копии документов, 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, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости *	
12	Доверенность	

* Документы, которые соискатель лицензии вправе представить по собственной инициативе.

Документы сдал соискатель лицензии/представитель соискателя лицензии:
(Ф.И.О., должность, подпись)
(реквизиты доверенности)

Документы принял
должностное лицо лицензирующего
органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)
Дата _____
Входящий N _____

Приложение 2
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Регистрационный номер:
_____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Управление здравоохранения
Липецкой области

Заявление

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

Регистрационный N _____ лицензии от "___" _____ 20__ г.,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- * реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- * реорганизацией юридического лица в форме слияния
- * изменением наименования юридического лица
- * изменением адреса места нахождения юридического лица
- * изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида

деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

N п/п	Требуемые сведения	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиях или его правопреемнике
1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица		
2	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
3	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)		
5	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)		
6	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____
7	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц (ГРН)	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)		
9	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____
10	Сведения о распорядительном		

	документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности (при фактически неизменном месте осуществления деятельности)	(орган, принявший решение)	
		Реквизиты документа	(наименование, номер, дата выдачи)
11	Адрес(а) мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ		(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием почтового индекса)
	Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в соответствии с приложением к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 10)
12	Номер телефона, факс, адрес электронной почты		
13	Форма получения заявителем уведомлений о решении лицензирующего органа	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа	
14	Выписка из реестра лицензий	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа * не требуется	

II. В связи с:

- * изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;
- * изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии;
- * прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии;
- * прекращением выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	

5	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
7	Номер телефона, адрес электронной почты	
8	Форма получения заявителем уведомлений о решении лицензирующего органа	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа
9	Выписка из реестра лицензий	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа * не требуется
10	* изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
10.1	Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности	(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием почтового индекса)
	Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085)
10.2	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности по новому адресу (для медицинских организаций)	Указать реквизиты лицензии на медицинскую деятельность: дата выдачи, регистрационный N, орган, выдавший лицензию
10.3	Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата 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 зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	Реквизиты документов:
		(наименование, номер, дата выдачи)
10.4	Сведения о наличии заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их	(Указать N и дату выдачи заключения, наименование органа внутренних дел Российской Федерации, выдавшего заключение)

	прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны	
10.5	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	Реквизиты документов: _____
11	* изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии	
11.1	Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085)
	Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)	(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием почтового индекса)) _____
12	* прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
12.1	Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность	(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) _____
	Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085)
12.2	Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
13	* прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии	
13.1	Выполняемые работы, оказываемые услуги,	_____

	которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085)
	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности	(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)
13.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг	

* Нужно указать

К заявлению прилагаются документы согласно описи. Достоверность представленных сведений подтверждаю.

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)

"__" _____ 20__ г. _____

Подпись или усиленная

МП (если имеется) квалифицированная подпись

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

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование лицензиата)

представил в лицензирующий орган Управление здравоохранения Липецкой области нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

I. В связи с:

- * реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- * реорганизацией юридического лица в форме слияния
- * изменением наименования юридического лица
- * изменением адреса места нахождения юридического лица
- * изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида

деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

* прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

N п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии *	
3	Доверенность	

II. В связи с:

* изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

* изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

N п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений оборудования	
3	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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 не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
4	Копии документов, которые подтверждают наличие у лицензиата 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 зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций) *	
5	Копия заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны *	

6	Копия сертификата специалиста, подтверждающего 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 *	
7	Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензирующим органом лицензии *	
8	Копия лицензии на медицинскую деятельность (для медицинских организаций) *	
9	Доверенность	

* Документы, которые соискатель лицензии вправе представить по собственной инициативе.

Документы сдал лицензиат/представитель лицензиата:
(Ф.И.О., должность, подпись)
(реквизиты доверенности)

Документы принял
должностное лицо лицензирующего
органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____

Входящий N _____

Приложение 3
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Регистрационный номер:

от _____

(заполняется лицензирующим органом)

В Управление здравоохранения
Липецкой области

Заявление

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

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

наименование лицензирующего органа

N п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица	
2	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	

3	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
6	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____
7	Идентификационный номер налогоплательщика	
8	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____
9	Адрес(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, по которым прекращается деятельность	
10	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
11	Номер телефона, адрес электронной почты	
12	Форма получения юридическим лицом уведомления о решении лицензирующего органа	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * В форме электронного документа

(наименование лицензирующего органа)

* Нужно указать

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

"__" _____ 20__ г. _____
(Подпись)

М.П. (если имеется)

Лицензиат, имеющий намерение прекратить деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, обязан представить или направить в лицензирующий орган заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения лицензируемого вида деятельности ([часть 14 ст. 20](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности").

Приложение 4
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Регистрационный номер:
_____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Управление здравоохранения
Липецкой области

Заявление
о предоставлении сведений из реестра лицензий

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

N	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1.	Наименование юридического лица/ФИО физического лица	
2.	Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства физического лица (указать почтовый индекс)	
3.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
4.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
5.	Номер телефона, адрес электронной почты	
6.	Форма получения заявителем уведомления о решении	* На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о

	лицензирующего органа	вручении * В форме электронного документа
--	-----------------------	--

Прошу предоставить сведения о конкретной лицензии в виде выписки из реестра лицензий в отношении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений N _____ от " __ " _____ 20__ г., предоставленной

_____,
(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица/индивидуального предпринимателя; ФИО физического лица)

" __ " _____ 20__ г.	(подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)
МП (если имеется)	

Приложение 5
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Регистрационный номер:
_____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Управление здравоохранения
Липецкой области

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

1	Наименование юридического лица	
2	Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя	
3	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
5	Адрес электронной почты	

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

Прошу исправить в лицензии N _____ от _____ на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их

прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений выданной

(наименование лицензирующего органа)

Следующие опечатки и (или) ошибки:

" " 20 г.	ФИО руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/ФИО физического лица	(подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)
	М.П. (если имеется)	

Приложение 6
к приказу_управления здравоохранения
Липецкой области

Соискателю лицензии

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 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года N 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", [распоряжением](#) администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области", в результате рассмотрения управлением здравоохранения Липецкой области

(наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный N _____ от "___" _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:

* заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных [частью 1 ст. 13](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании _____ отдельных _____ видов _____ деятельности":

(указать выявленные нарушения)

* документы, указанные в [части 3 ст. 13](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Управление здравоохранения Липецкой области уведомляет о необходимости устранения в

тридцатидневный срок выявления 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.

Начальник управления здравоохранения Липецкой области

(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 7
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Лицензиату

Уведомление

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

В соответствии с [частью 12 ст. 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года N 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", [распоряжением](#) администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области", в результате рассмотрения управлением здравоохранения Липецкой области заявления

(наименование лицензиата)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий N ____ от "___" _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов в связи с:

- * реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- * реорганизацией юридического лица в форме слияния
- * изменением наименования юридического лица
- * изменением адреса места нахождения юридического лица
- * изменением места жительства индивидуального предпринимателя;
- * изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя
- * изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- * изменением адреса места осуществления лицензиатом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

- * изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности
- * изменением перечня работ и услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии
- * прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- * прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности установлено:
- * заявление о переоформлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных [ст. 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать выявленные нарушения)

- * документы, указанные в [ст. 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме/отсутствуют:

(указать перечень документов)

Управление здравоохранения Липецкой области уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы подлежат возврату лицензиату на основании [части 14 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Начальник управления здравоохранения Липецкой области

(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 8
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Соискателю лицензии

Уведомление

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

В соответствии с [частями 8 и 9 ст. 13](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года N 1085 "О лицензировании обороту наркотических средств,

психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", [распоряжением](#) администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области" управление здравоохранения Липецкой области, рассмотрев представленные/направленные

(наименование соискателя лицензии)

документы (регистрационный N _____ 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 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 3 ст. 13](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 10 ст. 13](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 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.

Начальник управления здравоохранения Липецкой области

(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 9
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Лицензиату

Уведомление
о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов

В соответствии с [частью 14 ст. 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года N 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию

наркосодержащих растений", [распоряжением](#) администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области" управление здравоохранения Липецкой области, рассмотрев представленные/направленные

(наименование лицензиата)

документы (регистрационный N _____ от "___" _____ 20__ г.), уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов по причине их:

* несоответствия [части 3 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 5 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 7 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 8 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 9 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 10 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

* несоответствия [части 14 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 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.

Начальник управления здравоохранения Липецкой области

(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 10
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

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

В соответствии с [частью 6 статьи 14](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", [распоряжением](#) администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области" в результате рассмотрения управлением здравоохранения Липецкой области заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий N _____ от "___" _____ 20__ г.)

(наименование соискателя лицензии)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по причине наличия оснований, предусмотренных [частью 7 статьи 14](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

* наличие в представленных соискателем лицензии заявления о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

* установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. N _____

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. N _____

Начальник управления здравоохранения Липецкой области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., телефон)

Приложение 11
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Уведомление

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

В соответствии с [частью 18 статьи 18](#) Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", [распоряжением](#) администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области" в результате рассмотрения управлением здравоохранения Липецкой области заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(регистрационный входящий N _____ от "___" _____ 20__ г.)

(наименование лицензиата)

* наличие в представленных лицензиатом заявлении о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

* установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки лицензиата: от _____ 20__ г. N _____

Начальник управления здравоохранения Липецкой области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

Приложение 12
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Лицензиату

Уведомление

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

В соответствии с п. 1 части 16 ст. 20 Федерального закона от 4 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 года N 1085 "О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений", распоряжением администрации Липецкой области от 4 сентября 2008 года N 369-р "Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области", приказом управления здравоохранения Липецкой области от "___" _____ 20__ г. N _____ и на основании заявления лицензиата от "___" _____ 20__ г. (регистрационный N _____ от "___" _____ 20__ г.) прекратить с "___" _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений N _____ 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:

Начальник управления здравоохранения Липецкой области _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)

Приложение 13
к приказу
управления здравоохранения
Липецкой области

Справка

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

Управление здравоохранения Липецкой области сообщает (указать заявителя):

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

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

* невозможностью определения конкретного лицензиата.

Начальник управления здравоохранения Липецкой области

(Ф.И.О.) (подпись)

Исполнитель _____
(Ф.И.О., телефон)