



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ  
ПРИКАЗ

21.01.2021

№ 54

Саранск

Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения Республики Мордовия в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 декабря 2019 г. № 478-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части внедрения реестровой модели предоставления государственных услуг по лицензированию отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» и положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, приказываю:

1. Утвердить формы документов, используемых Министерством здравоохранения Республики Мордовия 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 (приложение 1);

1.2. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 2);

1.3. Заявление о прекращении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 3);

1.4. Заявление о представлении сведений из реестра лицензий (приложение 4);

1.5. Заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах (приложение 5);

1.6. Уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту

наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 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 (приложение 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 (приложение 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 (приложение 9);

1.10. Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 10);

1.11. Уведомление об отказе в переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 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 (приложение 12);

1.13. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение 13).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 7 марта 2018 г. № 212 «Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения Республики Мордовия в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



О.В. Маркин

Форма

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

Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу предоставить лицензию на осуществление деятельности по обороту  
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию  
наркосодержащих растений с указанием перечня работ, составляющих деятельность  
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,  
культивированию наркосодержащих растений

№ 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	_____ (наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа)

		(дата государственной регистрации)
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	(наименование документа) Выдан (наименование органа, выдавшего документ) Дата (дата выдачи документа) (дата государственной регистрации)
9.	<p>Адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (с указанием почтового индекса, кода ФИАС) с указанием выполняемых работ, (оказываемых 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</p> <p>(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)</p>	(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)  (указать работы (услуги) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений)
10.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	(наименование лицензирующего органа)  (номер лицензии)

		(дата)
11.	Сведения о документах, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)	<hr/> (наименование органа (организации), выдавшей документ) <hr/> (вид права) <hr/> (кадастровый (условный) номер объекта права) <hr/> (номер государственной регистрации права) <hr/> (дата государственной регистрации права)
12.	Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации 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 Выдан <hr/> (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Номер _____
13.	Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»	Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсоров или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации Выдан

		_____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Номер _____
14.	Номер телефона и официальный адрес электронной почты	_____ (контактный телефон) _____ (адрес электронной почты)
15.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	_____ (контактный телефон) _____ (адрес электронной почты)
16.	Форма получения уведомления 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 о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов на \_\_\_\_\_ листах

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.(последнее - при наличии) руководителя юридического лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ (подпись)  
 М.П.  
 (при наличии)

(подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

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 Министерство здравоохранения Республики Мордовия  
 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 (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
3	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 (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	
4	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 оборудования (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
5	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
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, психотропным веществам и их прекурсорам, культивированию наркосодержащих растений, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом	
7	Копии заключений органов внутренних дел Российской Федерации 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*	
8	Копии заключений органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или	

	культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации*	
9	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников	
10	Доверенность	

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

Документы сдал  
лицензиат (уполномоченный представитель  
лицензиата)

Документы принял  
должностное лицо Министерства  
здравоохранения Республики Мордовия

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии), должность,  
подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии), должность,  
подпись)

Дата \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности)

Входящий номер \_\_\_\_\_

Количество листов \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

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

Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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



Прошу переоформить лицензию на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, предоставленной \_\_\_\_\_  
 (регистрационный номер) (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 деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате 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	_____ (наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа)	_____ (наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа)
7.	Данные документа,	_____ (дата государственной регистрации)	_____ (дата государственной регистрации)

	<p>подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц</p>	<p>(наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)</p>	
8.	<p>Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)</p>		
9.	<p>Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе</p>	<p>(наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)</p>	<p>(наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)</p>
10.	<p>Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности (при фактически неизменном месте осуществления деятельности)</p>	<p>(орган, принявший решение) Реквизиты документа _____</p>	
11.	<p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса, кода ФИАС) с указанием выполняемых работ, (оказываемых 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,</p>		<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) _____ (Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,</p>

	психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		культивированию наркосодержащих растений)
12.	Номер телефона и официальный адрес электронной почты	<hr/> (контактный телефон) <hr/> (адрес электронной почты)	
13.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа	
14.	Выписка из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа	

II. В связи с:

<\*> намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;

<\*> намерением лицензиата выполнять работы (оказывать услуги), составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией;

<\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией;

<\*> прекращением выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения о лицензиате
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 и официальный адрес электронной почты	<hr/> (контактный телефон) <hr/> (адрес электронной почты)

8.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
9.	Выписка из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
10.	<*> намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией	
10.1	<p>Сведения о новых адресах мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (с указанием почтового индекса, кода ФИАС), с указанием выполняемых работ, (оказываемых 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</p> <p>(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 15, 16, 27, 28, 43, 44 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)</p>	<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>(указать работы (услуги) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений)</p>
10.2	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	<p>(наименование лицензирующего органа)</p> <p>(номер лицензии)</p>

10.3	<p>Сведения о документах, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций)</p>	<p>(дата)</p> <p>_____</p> <p>(наименование органа (организации), выдавшей документ)</p> <p>_____</p> <p>(вид права)</p> <p>_____</p> <p>(кадастровый (условный) номер объекта права)</p> <p>_____</p> <p>(номер государственной регистрации права)</p> <p>_____</p> <p>(дата государственной регистрации права)</p>
10.4	<p>Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации 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</p> <p>Выдан _____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Номер _____</p>
10.5	<p>Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»</p>	<p>Реквизиты заключения органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление,</p>

		совершенное за пределами Российской Федерации Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Номер _____
11.	<*> намерением лицензиата выполнять работы (оказывать услуги), составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией	
11.1	Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием выполняемых работ, (оказываемых 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 Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I – III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)  _____ (указать работы (услуги) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений)
12.	<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренным лицензией	

12.1	<p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, (оказываемых 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</p>	<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>(указать работы (услуги) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений)</p>
12.2	<p>Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, предусмотренных лицензией</p>	
13.	<p>&lt;*&gt; прекращением выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности</p>	
13.1	<p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности</p>	<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>(указать работы (услуги) согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений)</p>
13.2	<p>Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения работ, услуг, предусмотренных лицензией</p>	

<\*> Нужно указать.

К заявлению о переоформлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений прилагается опись документов на \_\_\_\_\_ листах

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее - при наличии) руководителя юридического лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

М.П.

(при наличии)

(подпись или усиленная квалифицированная электронная 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: Министерство здравоохранения Республики Мордовия  
(наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (<\*> нужное указать)

#### 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, предусмотренным лицензией;
- <\*> прекращением выполнения работ, оказания услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;
- <\*> намерением лицензиата выполнять работы (оказывать услуги), составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, не предусмотренные лицензией

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Доверенность	

#### II. В связи с:

- <\*> намерением лицензиата осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу места осуществления, не предусмотренному лицензией;

№ 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 соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,	



	культивированию наркосодержащих растений оборудования (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)	
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 недвижимости (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 недвижимости) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*	
5	Копии заключений органов внутренних дел Российской Федерации 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*	
6	Копии заключений органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсоров или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации*	
7	Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
8	Доверенность	

\* Документы, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе

Документы сдал  
соискатель лицензии (уполномоченный  
представитель соискателя лицензии)

Документы принял  
должностное лицо Министерства  
здравоохранения Республики Мордовия

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии), должность,  
подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии), должность,  
подпись)

Дата \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности)

Входящий номер \_\_\_\_\_

Количество листов \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

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

В Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

### 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 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер) (дата выдачи),  
предоставленной \_\_\_\_\_  
(наименование лицензирующего органа)  
с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

№ 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	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан</p> <p>_____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата</p> <p>_____ (дата выдачи документа)</p> <p>_____ (дата государственной регистрации)</p>
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан</p> <p>_____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата</p> <p>_____ (дата выдачи документа)</p> <p>_____ (дата государственной регистрации)</p>
9.	Адреса мест осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, предусмотренные лицензией, по которым будет прекращена деятельность	
10.	Дата фактического прекращения деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	
11.	Номер телефона и официальный адрес электронной почты	<p>_____ (контактный телефон)</p> <p>_____ (адрес электронной почты)</p>
12.	Форма получения юридическим	<*> На бумажном носителе направить заказным

лицом информации о решении лицензирующего органа	почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
--	---

<\*> Нужно указать.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее - при наличии) руководителя юридического лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

(при наличии)

(подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

Приложение 4  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

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

В Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сведений из реестра лицензий

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий в отношении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., предоставленной

\_\_\_\_\_  
(полное наименование лицензиата)

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1.	Наименование юридического лица<*>	
2.	Адрес места нахождения юридического лица <*>	

3.	Адрес места осуществления деятельности<*>	
4.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)<*>	
5.	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)<*>	
6.	Контактный телефон, адрес электронной почты, почтовый адрес заявителя	<p>_____ (контактный телефон)</p> <p>_____ (адрес электронной почты)</p> <p>_____ (почтовый адрес)</p>
7.	Форма получения выписки из реестра лицензий	<p>&lt;*&gt; На бумажном носителе лично</p> <p>&lt;*&gt; На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p>&lt;*&gt; В форме электронного документа</p>

<\*> Заполняется не менее двух строк.

<\*> Нужно указать.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее - при наличии) руководителя юридического лица или уполномоченного представителя юридического лица / физического лица)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

(при наличии)

(подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

Приложение 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

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

В Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу исправить в лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., следующие опечатки и (или) ошибки

(указываются опечатки и (или) ошибки)

№ п/п	Требуемые сведения	Сведения, представленные заявителем
1.	Наименование юридического лица	
2.	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
3.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)	
4.	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
5.	Контактный телефон, адрес электронной почты	_____ (контактный телефон) _____ (адрес электронной почты)
6.	Форма получения юридическим лицом информации о решении лицензирующего органа	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправление с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа

<\*> Нужно указать.

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее - при наличии) руководителя юридического лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.  
(при наличии)

(подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись)

к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

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 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Мордовия заявления

---

(наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:

<\*> заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать выявленные нарушения)

<\*> документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

---

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Республики Мордовия уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию

наркосодержащих растений (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемые к нему документы подлежат возврату соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

<\*> Нужно указать

Приложение 7  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «26» 01 2021г. № 54

Форма

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 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Мордовия

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата)

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



наркосодержащих растений (регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ 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 адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;

<\*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;

<\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных лицензией на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

<\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией;

<\*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

установлено:

<\*> заявление о переоформлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать выявленные нарушения)

<\*> документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

---

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Республики Мордовия 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 деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений 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 подлежит возврату лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

<\*> Нужно указать

Приложение 8  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

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 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Мордовия представленного

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

заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., дополнительные материалы регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Республики Мордовия 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 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

\_\_\_\_\_ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

\_\_\_\_\_ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

\_\_\_\_\_ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о предоставлении лицензии 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.

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

<\*> Нужно указать

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» \_\_\_\_\_ 01 \_\_\_\_\_ 2021г. № 5

Форм

Лицензия

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 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Мордовия представленного

---

(наименование лицензиата)

заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., дополнительные материалы регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Республики Мордовия 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 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 5 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 7 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 8 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 9 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 10 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

<\*> несоответствия части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о переоформлении лицензии 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.

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

<\*> Нужно указать

Приложение 10  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021 г. № 54

Форма

Соискателю лицензии

### 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 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Мордовия заявления

(наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Республики Мордовия 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 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

<\*> наличие в представленных соискателем лицензии заявлении 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. № \_\_\_\_\_

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

<\*> Нужно указать

Приложение 11  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «01» 01 2021г. № 54

Форма

Лицензиату

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 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Мордовия заявления

---

(наименование соискателя лицензии)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.), Министерство здравоохранения Республики Мордовия уведомляет об отказе в переоформлении 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 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

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

---

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

<\*> установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки лицензиата: от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

---

(указать мотивированное обоснование причин отказа)

Министр \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

<\*> Нужно указать

к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

Лицензиату

### Уведомление

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

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Мордовия, приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от «  »    20   г. №    на основании заявления лицензиата о прекращении осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (регистрационный входящий №    от «  »    20   г.) прекратить «  »    20   г.) действие лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений №    от «  »    20   г., 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, наименование работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))



Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)

Приложение 13  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от «21» 01 2021г. № 54

Форма

Лицензиату

Уведомление

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

Министерство здравоохранения Республики Мордовия в соответствии с частью  
5 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании  
отдельных видов деятельности», уведомляет, что приказом Министерства  
здравоохранения Республики Мордовия от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование лицензиата)

ИНН \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Министр

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее – при наличии), телефон)