



П Р И К А З

25.01.2021 № 60

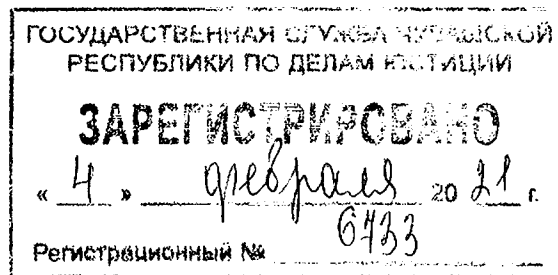
Шупашкар хули

П Р И К А З

25.01.2021 № 60

г. Чебоксары

О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики от 30
июня 2016 г. № 1117



П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 30 июня 2016 г. № 1117 «Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения Чувашской Республики при лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Чувашской Республики 18 августа 2016 г., регистрационный № 3188) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от 30 декабря 2020 г. № 2339 (зарегистрирован в Государственной службе Чувашской Республики по делам юстиции 13 января 2021 г., регистрационный № 6661) следующие изменения:

в пункте 1:

подпункт 1.20 признать утратившим силу;

дополнить подпунктами 1.22 - 1.24 следующего содержания:

«1.22. Заявление о предоставлении выписки из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 22);

1.23. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (приложение № 23);

1.24. Уведомление о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (приложение № 24).»;

приложения № 1, № 2, № 3, № 8, № 22 к указанному приказу изложить в редакции согласно приложениям № 1 – 5 соответственно к настоящему приказу;

дополнить приложениями № 23 и 24 согласно приложениям № 6 и 7 соответственно к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 11 января 2021 года.

И.о. министра

А.В. Кизилов

Приложение № 1
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30.06.2016 № 1117
(приложение № 1)

(форма)

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

В Министерство здравоохранения
Чувашской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

№ п/п	Перечень запрашиваемых сведений	Содержание запрашиваемой информации
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
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)/ Адрес места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
5.	Почтовый адрес соискателя лицензии (с указанием почтового индекса)	
6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН)	
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (с указанием почтового индекса)	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи (внесения сведений) _____ Бланк: серия _____ № _____
8.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	

9.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Код подразделения _____ Дата постановки на учет _____ Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
10.	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренного абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах"	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____ Адрес места осуществления деятельности: _____ _____
11.	Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренного абзацем пятым пункта 3 статьи 10 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах"	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ № _____ Адрес места осуществления деятельности: _____ _____
12.	Сведения о наличии у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ Документ - основание: _____ Субъект (субъекты) права: _____ Вид права: _____ Объект права: _____ Бланк: серия _____ № _____

	организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)	
13.	Перечень работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений	Виды работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности в соответствии с приложением № 1 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
14.	Сведения о наличии у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае, если соискателем лицензии является медицинская организация)	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Номер лицензии _____
15.	Контактный телефон, адрес электронной почты, адрес сайта (в случае, если имеется)	
16.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	
17.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа <*>	<__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <__> в форме электронного документа

18.	Выписка из реестра лицензий<*>	<__> не требуется <__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <__> в форме электронного документа
-----	--------------------------------	--

<*> нужно указать

в лице _____,

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица либо иного лица, уполномоченного действовать от имени юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

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

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

К заявлению прилагаются:

1. Перечень видов работ и услуг, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (приложение № 1);
2. Опись документов (приложение № 2).

Руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, индивидуальный предприниматель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

М.П.
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 1
к заявлению о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

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

(Полное наименование юридического лица или фамилия,
 имя, отчество (последнее - при наличии)
 индивидуального предпринимателя)

По адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

№ п/п	Адрес места осуществления деятельности (с указанием почтового индекса)	Помещение, где осуществляется лицензируемый вид деятельности (№ комнаты согласно техпаспорту, название отделения, категория помещения, предназначенного для хранения наркотических средств и психотропных веществ), тип здания с указанием количества этажей	Виды работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности

Руководитель постоянно действующего
 исполнительного органа юридического лица,
 индивидуальный предприниматель

 (подпись)

 (фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии))

М.П.
 (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 2
 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 юридического лица/фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
в лице представителя _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
представил, а лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Чувашской Республики принял 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	Дополнительно представлено
1.	Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)		
3.	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание		

	использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)		
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 наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - перечень)		
5.	Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом		
6.	Копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников		
7.	Перечень видов работ и услуг, составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию		

	наркосодержащих растений, которые соискатель лицензии намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений		
8.	Документ, подтверждающий полномочия лица, представляющего документы на лицензирование		
9.	Документы, которые соискатель лицензии вправе представить по собственной инициативе: <ul style="list-style-type: none"> - копия документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей); - копия документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе; - копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), 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, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации); - копии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно- 		

<p>техническими средствами охраны;</p> <ul style="list-style-type: none"> - копия заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, 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; - копия лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (для медицинских организаций); - копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставлении лицензии. 		
---	--	--

Документы сдал: _____

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии), подпись)

Документы принял: _____

(фамилия, имя, отчество, (последнее -
при наличии) должность, подпись)

М.П.

Приложение № 2
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30.06.2016 № 1117
(приложение № 2)
(форма № 1)

Регистрационный номер: _____ «___» _____ 20__ г.
(заполняется лицензирующим органом)

В Министерство здравоохранения
Чувашской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Регистрационный № _____ лицензии от «___» _____ 20__ г.,
предоставленной

_____ (наименование лицензирующего органа)

В связи с: <*>

- <__> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <__> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <__> изменением наименования юридического лица
- <__> изменением имени, фамилии, отчества (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя/реквизитов документа, удостоверяющего его личность
- <__> изменением адреса места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя
- <__> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <__> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии
- <__> прекращением выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

<__> изменением наименования вида деятельности
 <__> изменением перечня выполняемых работ (оказываемых услуг),
 составляющих лицензируемый вид деятельности, указанных в лицензии, в
 которые нормативными правовыми актами Российской Федерации внесены
 изменения

	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике <*>
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
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)/Адрес места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)		
5.	Почтовый адрес (с указанием почтового индекса)		

6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН)		
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (с указанием почтового индекса)	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ (внесения сведений) Бланк:серия _____ № _____	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи (внесения сведений) _____ Бланк: серия _____ № _____
8.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Номер лицензии _____	

	организаций)		
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)		
10.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	<p>Выдан _____</p> <p>_____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Код подразделения _____</p> <p>Дата постановки на учет _____</p> <p>Бланк: серия _____</p> <p>№ _____</p>	<p>Выдан _____</p> <p>_____</p> <p>(орган, выдавший документ)</p> <p>Код подразделения _____</p> <p>Дата постановки на учет _____</p> <p>Бланк: серия _____</p> <p>№ _____</p>
11.	Контактный телефон, адрес электронной почты, адрес сайта (в случае, если имеется)		
12.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)		
13.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа <*>	<p><__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p><__> в форме электронного документа</p>	
14.	Выписка из реестра лицензий <*>	<p><__> не требуется</p> <p><__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p><__> в форме электронного документа</p>	
15.	<p><__> изменение адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления</p>		

	деятельности <*>	
15.1	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности	_____ (орган, принявший решение) Реквизиты документа _____
15.2	Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности	Адрес: _____ Адрес: _____
16.	<__> прекращение деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии <*>	
16.1	Адрес(а) места осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса), на котором(ых) лицензиат прекращает осуществление лицензируемого вида деятельности с указанием видов работ (услуг)	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) Виды работ (услуг) _____
16.2	Дата фактического прекращения осуществления деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
17.	<__> прекращение выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности <*>	
17.1	Выполняемые работы (оказываемые услуги), указанные в лицензии, которые лицензиат	_____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) Виды работ (услуг) _____

	прекращает исполнять при осуществлении лицензируемого вида деятельности с указанием адреса(ов) места осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса)		
17.2	Дата фактического прекращения выполнения работ (оказания услуг), указанных в лицензии		
18.	<__> изменение наименования вида деятельности <*>		
18.1	Виды деятельности	(сведения, подлежащие изменению)	(новые сведения)
19.	<__> изменение перечня выполняемых работ (оказываемых услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, указанных в лицензии, в которые нормативными правовыми актами Российской Федерации внесены изменения <*>		
19.1	Сведения о выполняемых работах (оказываемых услугах), составляющих лицензируемый вид деятельности	(сведения, подлежащие изменению)	(новые сведения)

<*> Нужно указать.

<***> Сведения о правопреемнике указываются в случае реорганизации юридического лица в форме преобразования или слияния.

в

лице

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
должность руководителя постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица либо иного лица,
уполномоченного действовать от имени юридического лица,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

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

К заявлению прилагается опись документов.

Руководитель постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица,
индивидуальный предприниматель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии))

М.П.
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

(форма № 1)

Опись прилагаемых документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

в _____
лице _____ представителя _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
представил, а лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Чувашской
Республики принял нижеследующие документы для переоформления лицензии
на
осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных
веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов	Дополнительно представлено
1.	Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (форма № 1)		
2.	Оригинал действующей лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на бумажном носителе (при наличии)		
3.	Документ, подтверждающий полномочия лица, представляющего документы на лицензирование		
4.	Документы, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе: <ul style="list-style-type: none"> - копия документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей); - копия документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе; - копия лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (для медицинских организаций); - копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставлении лицензии. 		

Документы сдал: _____

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии), подпись)

Документы принял: _____

(фамилия, имя, отчество, (последнее -
при наличии) должность, подпись)

М.П.

Приложение № 3
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30.06.2016 № 1117
(приложение № 3)

(форма № 2)

Регистрационный номер: _____ от « ___ » _____ 20__ г.
(заполняется лицензирующим органом)

В Министерство здравоохранения
Чувашской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Регистрационный № _____ лицензии от « ___ » _____ 20__ г.
бессрочно, предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

В связи с: <*>

< ___ > изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида
деятельности по адресу, не предусмотренному лицензией

< ___ > изменением перечня выполняемых работ (оказываемых услуг),
составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не предусмотренных
лицензией

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные документа, удостоверяющего личность	
----	---	--

	индивидуального предпринимателя	
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)/ Адрес места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
5.	Почтовый адрес (с указанием почтового индекса)	
6.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН)	
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи (внесения сведений) _____ Бланк: серия _____ № _____

	предпринимателей) с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (с указанием почтового индекса)	
8.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Код подразделения _____ Дата постановки на учет _____ Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
10.	Сведения об адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием видов работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности	Согласно приложению № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
11.	Сведения о работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять (оказывать) при осуществлении лицензируемого вида деятельности с указанием адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности	Согласно приложению № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
12.	Сведения о наличии у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании помещений,	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи: _____ Документ - основание: _____

	<p>необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности, 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, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)</p>	<p>Субъект (субъекты) права: _____</p> <p>Вид права: _____</p> <p>Объект права: _____</p> <p>Бланк: серия _____ № _____</p>
13.	<p>Сведения о наличии заключения органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренного абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона "О наркотических средствах и психотропных веществах"</p>	<p>Выдан _____ (орган, выдавший документ)</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Бланк: серия _____ № _____</p> <p>Адрес органа, выдавшего документ _____</p>
14.	<p>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 наркотических</p>	<p>Наименование документа _____</p> <p>№ _____</p> <p>Дата выдачи _____</p> <p>Выдан _____ (орган, выдавший документ)</p>

	средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (при намерении осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу, не указанному в лицензии)	
15.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций)	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Номер лицензии _____
16.	Контактный телефон, адрес электронной почты, адрес сайта (в случае, если имеется)	
18.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	
19.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа<*>	<__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <__> в форме электронного документа
20.	Выписка из реестра лицензий <*>	<__> не требуется <__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <__> в форме электронного документа

<*> Нужно указать.

в лице _____,

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
должность руководителя постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица либо иного лица,
уполномоченного действовать от имени юридического лица,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,

(документ, подтверждающий полномочия)

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

К заявлению прилагаются:

1. Перечень работ (услуг) для осуществления деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений (приложение № 1);
2. Опись документов (приложение № 2).

Руководитель постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица,
индивидуальный предприниматель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

М.П.
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 1
к заявлению о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

(форма № 2)

Перечень
работ (услуг) для осуществления деятельности по обороту

наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(Полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

По адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

№ п/п	Адрес места осуществления деятельности (с указанием почтового индекса)	Помещение, где осуществляется лицензируемый вид деятельности (№ комнаты согласно техпаспорту, название отделения, категория помещения, предназначенного для хранения наркотических средств и психотропных веществ), тип здания с указанием количества этажей	Виды работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности

Руководитель постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица,
индивидуальный предприниматель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии))

М.П.
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 2
к заявлению о переоформлении лицензии
на осуществление деятельности
по обороту наркотических средств,

психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений
(форма № 2)

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат

_____ (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя) в лице представителя _____, (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) представил, а лицензирующий орган - Министерство здравоохранения Чувашской Республики принял нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов	Дополнительно представлено
1.	Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (форма № 2)		
2.	Оригинал действующей лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на бумажном носителе (при наличии)		
3.	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании помещений и земельных участков, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), 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, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от		

	населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)		
4.	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном оборудовании, необходимого для выполнения заявленных работ (услуг) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельских населенных пунктах и удаленных от населенных пунктов местностях, в которых отсутствуют аптечные организации)		
5.	Документ, подтверждающий полномочия лица, представляющего документы на лицензирование		
6.	Документы, которые лицензиат вправе представить по собственной инициативе: <ul style="list-style-type: none"> - копия документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей); - копия документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе; - копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним; - копии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ установленным 		

	<p>требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны;</p> <p>- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (для медицинских организаций);</p> <p>- копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставлении лицензии</p>		
--	--	--	--

Документы сдал: _____

 (фамилия, имя, отчество
 (последнее - при наличии), подпись)

Документы принял: _____

 (фамилия, имя, отчество, (последнее -
 при наличии) должность, подпись)

М.П.

Приложение № 4
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30.06.2016 № 1117
(приложение № 8)

(форма)

В Министерство здравоохранения
Чувашской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Регистрационный № _____ лицензии от « ____ » _____ 20__ г.,
представленной _____

(наименование лицензирующего органа)

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
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); адрес места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя) (ОГРН)	
6.	Почтовый адрес юридического лица или индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (с указанием почтового индекса)	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____

8.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
9.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан _____ (орган, выдавший документ) Код подразделения _____ Дата постановки _____ Бланк: серия _____ № _____
10.	Контактный телефон, адрес электронной почты, адрес сайта (в случае, если имеется)	
11.	Информирование по вопросам лицензирования (указать в случае, если заявителю необходимо направлять указанные сведения в электронной форме)	
12.	Форма получения уведомления о решении лицензирующего органа<*>	<__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <__> в форме электронного документа
13.	Выписка из реестра лицензий<*>	<__> не требуется <__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <__> в форме электронного документа

<*> Нужно указать.

в лице _____,

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
должность руководителя постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица либо иного лица,
уполномоченного действовать от имени юридического лица,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____, уведомляет
(документ, подтверждающий полномочия)

о намерении прекратить осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений с « ___ » _____ 20 ___ г.

Руководитель постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица,
индивидуальный предприниматель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

М.П.
(при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.

Приложение № 5
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30 июня 2016 г. № 1117
(приложение № 22)

(форма)

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Министерство здравоохранения
Чувашской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) индивидуального предпринимателя)

(адрес места нахождения юридического лица или адрес места жительства
индивидуального предпринимателя)

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического
лица/Государственный регистрационный номер записи о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя:

Идентификационный номер налогоплательщика: _____
просит предоставить выписку из реестра лицензий на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их
прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений
№ _____ от _____,

выданной _____.

(наименование лицензирующего органа)

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление выписки из реестра лицензий: _____

(заполняется по инициативе лица, подающего заявление о предоставлении сведений)

Форма получения выписки из реестра лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений <*>:

<__> не требуется

<__> на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

<__> в форме электронного документа

<*> Нужно указать.

Руководитель постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица,
индивидуальный предприниматель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии))

М.П.
(при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 6
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30 июня 2016 г. № 1117
(приложение № 23)

(форма)

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

Министерство здравоохранения Чувашской Республики 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 Чувашской Республики от _____ № _____

(наименование лицензиата)

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

Министр

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), телефон)

Приложение № 7
к приказу
Министерства
здравоохранения
Чувашской Республики
от 25 января 2021 г. № 60

Утверждено
приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 30 июня 2016 г. № 1117
(приложение № 24)

(форма)

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

Министерство здравоохранения Чувашской Республики в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом Министерства здравоохранения Чувашской Республики от _____ № _____

(наименование лицензиата)

переоформлена лицензия на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (далее – лицензия) от _____ № _____ на лицензию от _____ № _____.

Министр

(подпись)

(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), телефон)