

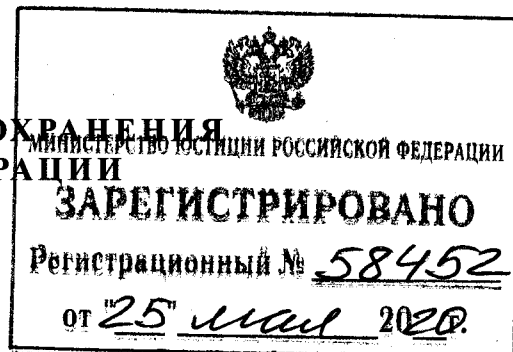


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

П Р И К А З

24 марта 2020г.



№ 2804

Москва

**Об утверждении
формы заявки на поставку иммунобиологических
лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных
в рамках национального календаря профилактических прививок**

В соответствии с пунктом 2 Правил использования бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 марта 2011 г. № 156 «Об использовании бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок для передачи федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, и Федеральному медико-биологическому агентству, а также в собственность субъектов Российской Федерации с последующей их передачей при необходимости в собственность муниципальных образований» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 12, ст. 1633; 2013, № 1, ст. 54), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря

профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2013 г., регистрационный № 28437);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2014 г. № 668н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 ноября 2014 г., регистрационный № 34804);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 ноября 2015 г. № 824н «О внесении изменения в форму заявки на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках Национального календаря профилактических прививок, изложенную в приложении № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2015 г., регистрационный № 40127);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 марта 2018 г. № 138н «О внесении изменений в приложения № 1 и 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 195н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках Национального календаря профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 апреля 2018 г., регистрационный № 50839).

Министр



М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от «24» марта 2020 г. № 100/Н

Форма

Заявка

**на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики
в рамках национального календаря профилактических прививок**

На период с _____ по _____ 20____ года
(месяц) (месяц)

Наименование лица, представившего заявку: _____

(федеральное учреждение, оказывающее медицинскую помощь, подведомственное Министерству здравоохранения Российской Федерации, федеральное медико-биологическое агентство, уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

Наименование получателя иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок (далее – ИЛП): _____

Адрес места поставки ИЛП: _____

№ п/п	Международное непатентованное наименование ИЛП (при его отсутствии группировочное или химическое наименование), лекарственная форма, дозировка	Единица измерения		Численность лиц, планируемых к вакцинации (человек)		Численность лиц, планируемых к ревакцинации (человек)		Потребность в ИЛП с учетом неснижаемого запаса (не менее 30 %)		Планируемый остаток ИЛП на 1 января следующего календарного года	Итоговая потребность в ИЛП на 1 января следующего календарного года с учетом планируемого остатка ИЛП (кол. 9 – кол. 10)
		на текущий 20__год	на следующий 20__год	на текущий 20__год	на следующий 20__год	на текущий 20__год	на следующий 20__год				
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11		

Руководитель федерального учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного

Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федерального медико-биологического агентства,

уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
МП (при наличии)

Руководитель территориального органа Роспотребнадзора

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
МП (при наличии)

Исполнитель

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата составления отчета: « ____ » _____ 20__ г.