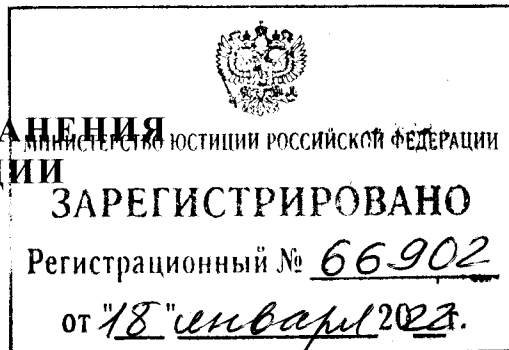




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



П Р И К А З

2 декабря 2021 г.

Москва

№ 1164

**Об утверждении
формы заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов
для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок,
включенных в национальный календарь профилактических прививок**

В соответствии с пунктом 3 Правил организации обеспечения медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании, иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 октября 2021 г. № 1688 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 41, ст. 6996), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2020 г. № 220н «Об утверждении формы заявки на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 мая 2020 г., регистрационный № 58452).

Министр

М.А. Мурашко

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от « 2 » *декабрь* 2021 г. № 111614

Форма

Заявка

**на поставку иммунобиологических лекарственных препаратов
для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок,
включенных в национальный календарь профилактических прививок**

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

(наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения (далее – уполномоченный орган),
подведомственного Министерству здравоохранения Российской Федерации федерального учреждения, оказывающего медицинскую помощь
(далее – федеральное учреждение), Федеральное медико-биологическое агентство)

(наименование получателя иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок,
включенных в национальный календарь профилактических прививок (далее – ИЛП), адрес места поставки ИЛП)

№ п/п	Международное непатентованное или группировочное, или химическое, а в случаях их отсутствия – торговое наименование ИЛП, лекарственная форма, дозировка	Единица измерения в соответствии с единым структурированным справочником-каталогом лекарственных препаратов*	Численность лиц, планируемых к вакцинации (человек)		Численность лиц, планируемых к ревакцинации (человек)		Потребность в лекарственном препарате с учетом неснижаемого запаса (не менее 30%)		Итоговая потребность в ИЛП на 1 января следующего календарного года с учетом планируемого остатка ИЛП (графа 9 – графа 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	3	4	5	6	7	8	9	10
									11

Исполнитель

(ФИО)

(должность)

(адрес электронной почты, контактный номер телефона)

Руководитель уполномоченного органа, федерального учреждения,
Федерального медико-биологического агентства

(электронная подпись)

Руководитель территориального органа Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека

(электронная подпись)

Дата составления заявки «__» ____ 20__ г.

* Постановление Правительства Российской Федерации от 5 мая 2018 г. № 555 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 20, ст. 2849; 2021, № 25, ст. 4814).