



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИК
ВУЙЛАТЫШЫН
УКАЗШЕ**

**УКАЗ
ГЛАВЫ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ**

**О внесении изменений в Указ Главы Республики Марий Эл
от 16 апреля 2013 г. № 63**

Внести в административный регламент Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по предоставлению государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденный Указом Главы Республики Марий Эл от 16 апреля 2013 г. № 63 «Об утверждении административного регламента Министерства здравоохранения Республики Марий Эл по предоставлению государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (портал «Марий Эл официальная» (portal.mari.ru/pravo), 16 апреля 2013 г., № 16042013020016, 6 сентября 2013 г., № 06092013020040; 18 апреля 2014 г., № 18042014020023), следующие изменения:

а) в пункте 21:

подпункты 8 и 9 изложить в следующей редакции:

«8) приказ Министерства финансов Российской Федерации от 23 ноября 2011 г. № 158н «Об утверждении Порядка ведения Единого государственного реестра юридических лиц и предоставления содержащихся в нем сведений и документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 апреля 2012 г., регистрационный № 23734);

9) приказ Министерства финансов Российской Федерации от 23 ноября 2011 г. № 157н «Об утверждении Порядка ведения Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей и предоставления содержащихся в нем сведений и документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 апреля 2012 г., регистрационный № 23735);»;

подпункт 12 признать утратившим силу;

б) подпункт 2 пункта 22 признать утратившим силу;

в) пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. Для переоформления лицензии в случаях изменения наименования юридического лица или места его нахождения, а также в случае изменения места жительства, фамилии, имени и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность, в заявлении о переоформлении лицензии указываются новые сведения о лицензиате и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц (для лицензиата - юридического лица), в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (для лицензиата - индивидуального предпринимателя), лицензиат представляет следующие документы (сведения):

1) заявление о переоформлении лицензии (приложение № 3 к административному регламенту), в котором указываются:

а) новые сведения о лицензиате или его правопреемнике, предусмотренные частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ;

б) данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц;

в) реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины;

2) оригинал действующей лицензии на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного электронной подписью;

3) опись прилагаемых документов (приложение № 4 к административному регламенту).»;

г) в пункте 24:

подпункт 9 после слова «лицензии» дополнить словами «на бумажном носителе или лицензии в форме электронного документа, подписанного электронной подписью»;

подпункт 10 изложить в следующей редакции:

«10) реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины;»;

д) в пункте 25:

подпункт 2 после слова «лицензии» дополнить словами «на бумажном носителе или лицензии в форме электронного документа, подписанного электронной подписью»;

подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«3) реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины;»;

е) подпункт 4 пункта 32 изложить в следующей редакции:

«4) Федеральное казначейство - реквизиты документа,

подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии.»;

ж) подпункт 3 пункта 33 изложить в следующей редакции:

«3) Федеральное казначейство - реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии.»;

з) подпункт 2 пункта 34 изложить в следующей редакции:

«2) Федеральное казначейство - реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии.»;

и) подпункт 2 пункта 35 изложить в следующей редакции:

«2) Федеральное казначейство - реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии.»;

к) абзац второй пункта 36 изложить в следующей редакции:

«Федеральное казначейство - реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии.»;

л) в пункте 42:

в подпункте 1 цифры «6 000» заменить цифрами «7 500»;

в подпункте 2 цифры «2 600» заменить цифрами «3 500»;

в подпункте 3 цифры «600» заменить цифрами «750»;

в подпункте «ж» слова «- 600 рублей» исключить;

м) в таблице приложения № 2 к административному регламенту:

позицию 2 исключить;

позиции 3 - 12 считать соответственно позициями 2 - 11;

н) приложение № 3 к административному регламенту изложить в новой редакции (прилагается);

о) в таблице раздела I и таблице раздела II приложения № 4 к административному регламенту:

позицию 2 изложить в следующей редакции:

«2. Оригинал действующей лицензии на бумажном носителе или лицензии в форме электронного документа, подписанного электронной подписью».

Временно исполняющий
обязанности Главы
Республики Марий Эл



Л.Маркелов

г. Йошкар-Ола
19 марта 2015 года
№ 54

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к административному регламенту
Министерства здравоохранения
Республики Марий Эл по предоставлению
государственной услуги по
лицензированию медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности,
осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями,
входящими в частную систему
здравоохранения, на территории
инновационного центра «Сколково»)
(в редакции Указа Главы
Республики Марий Эл
от 19 марта 2015 г. №54)

Регистрационный №: _____ от _____
(заполняется лицензирующим
органом)

Министерство здравоохранения
Республики Марий Эл

З А Я В Л Е Н И Е

**о переоформлении лицензии на осуществление медицинской
деятельности (за исключением указанной деятельности,
осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения,
на территории инновационного центра «Сколково»)**

Лицензия: регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.,

предоставлена _____
(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 места жительства имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность;

<*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности.

	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/ лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1	2	3	4

1. Полное наименование юридического лица
Сокращенное наименование (если имеется)
Фирменное наименование
2. Организационно-правовая форма
3. Адрес места нахождения юридического лица
4. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, данные документа, удостоверяющего личность
5. Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/
государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя
6. Данные документа, выдан подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый реестр, выдан (орган, выдавший документ)

1	2	3	4
	государственный юридических индивидуальном предпринимателе в государственный индивидуальных предпринимателей, указанием адреса нахождения места осуществившего государственную регистрацию	реестр лиц/о единый реестр с места органа,	дата выдачи: _____ дата выдачи: _____ бланк: _____ серия _____ № _____ адрес: _____ _____ _____
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц/в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	выдан _____ (орган, выдавший документ) дата выдачи: _____ бланк: серия _____ № _____ адрес: _____ _____	
8.	Идентификационный номер налогоплательщика		
8.1.	Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины		
9.	Данные документа о постановке лицензиата (юридического лица) на учет в налоговом органе	выдан _____ (орган, выдавший документ) дата выдачи: _____	выдан _____ (орган, выдавший документ) дата выдачи: _____
		бланк: _____ серия _____ № _____ адрес: _____ _____	бланк: _____ серия _____ № _____ адрес: _____ _____
10.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности		

1	2	3	4
11.	Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины		
12.	Номер телефона (в случае, если имеется), адрес электронной почты		
13.	Форма получения переоформленной лицензии	<*> На бумажном носителе лично.	
		<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.	
		<*> В форме электронного документа (с 1 июля 2012 г.).	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;

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

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

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

<*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.

	Сведения о заявителе	Новые сведения о лицензиате
1	2	3

1. Полное наименование юридического лица

Сокращенное наименование (если имеется)

Фирменное наименование

1	2	3
2.	Организационно-правовая форма	
3.	Адрес места нахождения юридического лица	
4.	Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, данные документа, удостоверяющего личность	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Идентификационный номер налогоплательщика	
7.	Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины	
8.	Номер телефона (в случае, если имеется), адрес электронной почты	
9.	Форма получения переоформленной лицензии	<*> На бумажном носителе лично. <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении. <*> В форме электронного документа.

1	2	3
---	---	---

10. <*> В связи с изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности.
 <*> В связи с изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии.
 <*> В связи с истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.
- 10.1. Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности.
 Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении медицинской деятельности
- 10.2. Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления медицинской деятельности зданий, помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним
- 10.3. Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического

1	2	3
---	---	---

заклучения о соответствии зданий, помещений по указанному новому адресу требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке

10.4. Сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг)

11. <*> В связи с прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии.

11.1. Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность
Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие медицинскую деятельность

11.2. Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

12. <*> В связи с прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии.

1	2	3
---	---	---

12.1. Выполняемые работы,
оказываемые услуги,
которые лицензиат
прекращает исполнять при
осуществлении медицинской
деятельности

Адрес(а) мест
осуществления
лицензируемого вида
деятельности

12.2. Дата фактического
прекращения лицензиатом
выполнения указанных в
лицензии работ, услуг

<*> При отсутствии необходимости не заполняется.

(Ф.И.О., руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица/индивидуального предпринимателя)

просит переоформить лицензию на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Достоверность предоставленных сведений и документов подтверждаю.

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.».

(подпись)
