



## АГЕНТСТВО ПО ТАРИФАМ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

### ПРИКАЗ

01 декабря 2022 года

г. Владивосток

№ 90

#### **Об утверждении форм проверочных листов, применяемых агентством по тарифам Приморского края при проведении контрольных (надзорных) мероприятий при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Приморского края**

В соответствии со статьей 53 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 года № 1844 «Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму проверочного листа, применяемого агентством по тарифам Приморского края при проведении контрольных (надзорных) мероприятий при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Приморского края, согласно приложению.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на Колосову Н.И. – заместителя руководителя агентства по тарифам Приморского края.

Руководитель агентства



В.И. Мосензова

Приложение  
к приказу агентства по тарифам  
Приморского края  
от 01 декабря 2022 года № 90

QR-КОД, предусмотренный  
постановлением Правительства  
Российской Федерации от 16 апреля  
2021 года № 604 «Об утверждении  
Правил формирования и ведения  
единого реестра контрольных  
(надзорных) мероприятий и о внесении  
изменения в постановление  
Правительства Российской Федерации  
от 28 апреля 2015 года № 415»

**Агентство по тарифам Приморского края**

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**(список контрольных вопросов)**

- Вид государственного контроля (надзора): региональный государственный контроль (надзор) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Приморского края
- Наименование контрольного (надзорного) органа: агентство по тарифам Приморского края
- Вид контрольного (надзорного) мероприятия:
- Дата заполнения проверочного листа:

- Объект регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Приморского края, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:
- Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации индивидуального предпринимателя:
- Наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируемыми лицами:
- Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа:
- Реквизиты решения агентства по тарифам Приморского края о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом агентства по тарифам Приморского края:
- Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:
- Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований:

№ п/п	Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Нормативные правовые акты	Ответы на вопросы, свидетельствующие о соблюдении или несоблюдении обязательных требований			
			Да	Нет	Неприменимо	Примечание
1	2	3	5	6	7	8

1.	Реализовывались ли контролируемым лицом в отчетном периоде лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов?	Федеральный закон от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (п. 2, п. 3 ст. 6, ст. 9.3)		
2.	Соблюдаются ли контролируемым лицом установленные постановлением агентства предельные размеры оптовых надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (за исключением наркотических средств и психотропных веществ)?	постановление Правительства Российской Федерации от 29 октября 2010 года № 865 «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»		
3.	Соблюдаются ли контролируемым лицом установленные постановлением агентства предельные размеры оптовых надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями наркотических средств и психотропных веществ, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов?			
4.	Соблюдаются ли контролируемым лицом установленные постановлением агентства предельные размеры розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (за исключением наркотических средств и психотропных веществ)?			

5.	Соблюдаются ли контролируемым лицом установленные постановлением агентства предельные размеры розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями наркотических средств и психотропных веществ, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов?				
----	--	--	--	--	--

Должность, фамилия, инициалы должностного лица  
агентства по тарифам Приморского края \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

С проверочным листом ознакомлен(а):

(должность, фамилия и инициалы представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится проверка)

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.