МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

31.12.2020г. № 82

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Омской области от 16 декабря 2010 года № 102

Внести в приказ Министерства здравоохранения Омской области от 16 декабря 2010 года № 102 «Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения Омской области при лицензировании отдельных видов деятельности в сфере здравоохранения» следующие изменения:

1. В пункте 1:

1) подпункт 11 исключить;

2) в подпунктах 14 – 16 слова «/выдачи дубликата или копии» исключить;

3) подпункт 22 изложить в следующей редакции:

«22) заявления о предоставлении сведений о лицензии согласно приложению № 22 к настоящему приказу;»;

4) дополнить подпунктами 23 – 25 следующего содержания:

«23) уведомления о предоставлении лицензии согласно приложению № 23 к настоящему приказу;

24) уведомления о переоформлении лицензии согласно приложению № 24 к настоящему приказу;

25) уведомления о прекращении действия лицензии согласно приложению № 25 к настоящему приказу.».

2. В приложении № 1 «Форма заявления о предоставлении 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»)»:

1) в таблице:

- строку 9 исключить;

- строку 14 изложить в следующей редакции:

14	Способ получения уведомления о предоставлении лицензии	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть)
		На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть)

2) после таблицы:

- абзац третий изложить в следующей редакции:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- после абзаца третьего дополнить абзацем следующего содержания:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении да/нет (нужное подчеркнуть).».

3. В приложении № 2 «Форма заявления о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности»:

1) в таблице:

- строку 9 исключить;

- строку 14 изложить в следующей редакции:

14	Способ получения уведомления о предоставлении лицензии	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть)
		На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть)

2) после таблицы:

- абзац третий изложить в следующей редакции:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- после абзаца третьего дополнить абзацем следующего содержания:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении да/нет (нужное подчеркнуть).»;

3) строки 1 – 3 таблицы приложения «Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих фармацевтическую деятельность (указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)» к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности изложить в следующей редакции:

1	___* Аптечный пункт ___* Аптечный киоск ___* Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению: готовых лекарственных форм ___* Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению: производственная с правом изготовления лекарственных препаратов ___* Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению: производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов
2	___* Аптечный пункт как структурное подразделение медицинской организации ___* Аптека как структурное подразделение медицинской организации: готовых лекарственных форм ___* Аптека как структурное подразделение медицинской организации: производственная с правом изготовления лекарственных препаратов ___* Аптека как структурное подразделение медицинской организации: производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов ___* Аптека как структурное подразделение медицинской организации: производственная с правом изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов
3	___* Медицинская организация и ее обособленные подразделения (амбулатории, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики), расположенные в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации

4. В приложении № 3 «Форма заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»:

1) в таблице:

- строку 9 исключить;

- строку 15 изложить в следующей редакции:

15	Способ получения уведомления о предоставлении лицензии	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть)
		На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть)

2) после таблицы:

- абзац третий изложить в следующей редакции:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий в форме электронного документа да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- после абзаца третьего дополнить абзацем следующего содержания:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий на бумажном носителе да/нет (нужное подчеркнуть).».

5. В приложении № 6 «Форма заявления 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»):

1) слова «изменением наименования лицензируемого вида деятельности» заменить словами «изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена этим нормативным правовым актом»;

1) в таблице:

- строку 5 изложить в следующей редакции:

5	Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренный лицензией	

- в строке 7 слова «указанных в лицензии» заменить словами «предусмотренных лицензией»;

- строку 12 исключить;

- строку 15 изложить в следующей редакции:

15	Способ получения уведомления о переоформлении лицензии	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть)
		На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть)

2) после таблицы:

- абзац второй изложить в следующей редакции:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий в форме электронного документа да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- после абзаца второго дополнить абзацем следующего содержания:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий на бумажном носителе да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- в абзаце третьем слово «лицензирования» заменить словами «переоформления лицензии»;

- в примечании слова «указанному в лицензии» в соответствующих падежах заменить словами «предусмотренному лицензией» в соответствующих падежах;

3) в приложении № 1 «Сведения для переоформления лицензии при намерении осуществлять медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») по адресу, не указанному в лицензии»:

- в названии слова «указанному в лицензии» заменить словами «предусмотренному лицензией»;

- в строке 1 таблицы слова «Новый адрес» заменить словом «Адрес»;

4) в названии и строке 1 приложения № 2 «Сведения для переоформления лицензии при намерении выполнять работы, оказывать услуги, составляющие медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), не указанные в лицензии» слова «указанные в лицензии» в соответствующих падежах заменить словами «предусмотренные лицензией» в соответствующих падежах.

6. В приложении № 7 «Форма заявления о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности»:

1) слова «изменением наименования лицензируемого вида деятельности» заменить словами «изменением в соответствии с нормативным

правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена этим нормативным правовым актом»;

2) в таблице:

- строку 5 изложить в следующей редакции:

5	Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренный лицензией	

- в строке 7 слова «указанных в лицензии» заменить словами «предусмотренных лицензией»;

- строку 12 исключить;

- строку 15 изложить в следующей редакции:

15	Способ получения уведомления о переоформлении лицензии	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть)
		На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть)

3) после таблицы:

- абзац второй изложить в следующей редакции:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий в форме электронного документа да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- после абзаца второго дополнить абзацем следующего содержания:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий на бумажном носителе да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- в абзаце третьем слово «лицензирования» заменить словами «переоформления лицензии»;

- в примечании слова «указанному в лицензии» в соответствующих падежах заменить словами «предусмотренному лицензией» в соответствующих падежах;

4) в приложении № 1 «Сведения для переоформления лицензии при намерении осуществлять фармацевтическую деятельность по адресу, не указанному в лицензии»:

- в названии слова «указанному в лицензии» заменить словами «предусмотренному лицензией»;

- в таблице:

в строке 1 слова «Новый адрес» заменить словом «Адрес»;

строку 2 изложить в следующей редакции:

2	Вид объекта (нужное указать)	___ Аптечный пункт ___ Аптечный киоск ___ Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению: готовых лекарственных форм ___ Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению: производственная с правом изготовления лекарственных препаратов ___ Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению: производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов ___ Аптечный пункт как структурное подразделение медицинской организации ___ Аптека как структурное подразделение медицинской организации: готовых лекарственных форм ___ Аптека как структурное подразделение медицинской организации: производственная с правом изготовления лекарственных препаратов ___ Аптека как структурное подразделение медицинской организации: производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов ___ Аптека как структурное подразделение медицинской организации: производственная с правом изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов

		___ Медицинская организация и ее обособленные подразделения (амбулатории, фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, центры (отделения) общей врачебной (семейной) практики), расположенные в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации сокращение (далее соответственно – медицинские организации, обособленные подразделения медицинских организаций)

в строках 3 – 6 слово «новому» исключить;

5) в приложении № 2 «Сведения для переоформления лицензии при намерении выполнять работы, оказывать услуги, составляющие фармацевтическую деятельность, не указанные в лицензии»:

- в названии слова «указанные в лицензии» заменить словами «предусмотренные лицензией»;

- в строках 1, 2, 4 таблицы слова «указанных в лицензии» в соответствующих падежах заменить словами «предусмотренных лицензией» в соответствующих падежах.

7. В приложении № 8 «Форма заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»:

1) слова «изменением наименования лицензируемого вида деятельности» заменить словами «изменением в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности, если необходимость переоформления лицензии определена этим нормативным правовым актом»;

2) в таблице:

- строку 5 изложить в следующей редакции:

5	Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, не предусмотренный лицензией	

- в строке 7 слова «указанных в лицензии» заменить словами «предусмотренных лицензией»;

- строку 12 исключить;

- строку 15 изложить в следующей редакции:

15	Способ получения уведомления о переоформлении лицензии	В форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть)
		На бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть)

3) после таблицы:

- абзац второй изложить в следующей редакции:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий в форме электронного документа да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- после абзаца второго дополнить абзацем следующего содержания:

«Необходимость получения выписки из реестра лицензий на бумажном носителе да/нет (нужное подчеркнуть).»;

- в абзаце третьем слово «лицензирования» заменить словами «переоформления лицензии»;

- в примечании слова «указанному в лицензии» заменить словами «предусмотренному лицензией»;

4) в приложении «Сведения для переоформления лицензии при намерении осуществлять деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по адресу, не указанному в лицензии»:

- в названии слова «указанному в лицензии» заменить словами «предусмотренному лицензией»;

- в таблице:

в строке 1 слова «Новый адрес» заменить словом «Адрес»;

в строке 4 слово «новому» заменить словом «указанному»;

в строке 5 слово «нового» исключить.

8. Приложение № 11 «Форма заявления о предоставлении дубликата/копии лицензии» исключить.

9. Приложение № 12 «Форма заявления о прекращении действия лицензии» изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

10. В приложении № 14 «Форма описи прилагаемых документов для предоставления/переоформления/выдачи дубликата или копии 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»)»:

1) в названии и тексте слова «/выдачи дубликата или копии» в соответствующих падежах исключить;

2) строки 4.1, 5, 5.1 таблицы исключить.

11. В приложении № 15 «Форма описи прилагаемых документов для предоставления/переоформления/выдачи дубликата или копии лицензии на осуществление фармацевтической деятельности»:

1) в названии и тексте слова «/выдачи дубликата или копии» в соответствующих падежах исключить;

2) в таблице:

- строку 4.1 исключить;

- в строке 4.2 слова «указанному в лицензии» заменить словами «предусмотренному лицензией»;

- в строках 4.2.1, 4.2.2 слово «новому» исключить.

12. В приложении № 16 «Форма описи прилагаемых документов для предоставления/переоформления/выдачи дубликата или копии лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»:

1) в названии и тексте слова «/выдачи дубликата или копии» в соответствующих падежах исключить;

2) строку 4.1 исключить;

3) в строке 4.2 таблицы слова «указанному в лицензии» заменить словами «предусмотренному лицензией».

13. В приложении № 18 «Форма уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют» в тексте после слова «срок» дополнить словами «с момента получения уведомления».

14. Приложение № 22 «Форма выписки из реестра лицензий» изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

15. Дополнить приложением № 23 «Форма уведомления о предоставлении лицензии» согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

16. Дополнить приложением № 24 «Форма уведомления о переоформлении лицензии» согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

17. Дополнить приложением № 25 «Форма уведомления о прекращении действия лицензии» согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

Министр здравоохранения
Омской области А.Г. Мураховский

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 31.12.2020г. № 82

«Приложение № 12
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 16 декабря 2010 года № 102

ФОРМА
заявления о прекращении действия лицензии

В Министерство здравоохранения
Омской области
от _____
(ФИО или наименование заявителя)
адрес: _____,
телефон: _____,
эл. адрес: _____

Заявление
о прекращении действия лицензии

_____
(полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

_____
(место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя)

_____
(основной государственный регистрационный номер)

в связи с прекращением _____
(указать вид деятельности)

просит прекратить действие лицензии № _____ от _____,
предоставленной _____,
с « ____ » _____ 20 ____ г.

Способ получения уведомления о прекращении действия лицензии:

- в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, да/нет (нужное подчеркнуть);

- на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть).

_____ _____
(должность, ФИО руководителя юридического лица (иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица) или ФИО индивидуального предпринимателя) (подпись)

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____»

_____

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 31.12.2020г. № 82

«Приложение № 22
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 16 декабря 2010 года № 102

ФОРМА
заявления о предоставлении сведений о лицензии

В Министерство здравоохранения
Омской области
от _____
(ФИО или
наименование заявителя)
адрес: _____,
телефон: _____,
эл. адрес: _____
_____

Заявление
о предоставлении сведений о лицензии

В соответствии с пунктом 8 статьи 21 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» прошу предоставить сведения о лицензии на осуществление _____,
(вид деятельности)
предоставленной _____
(наименование лицензиата, ИНН, ОГРН)

на бумажном носителе/в форме электронного документа (нужное подчеркнуть).

Сведения о лицензии прошу:

- выдать заявителю лично, да/нет (нужное подчеркнуть);
- направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, да/нет (нужное подчеркнуть);
- направить в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью лицензирующим органом на адрес электронной почты, да/нет (нужное подчеркнуть).

Сведения о платежном документе (в случае, если выписка из реестра лицензий запрашивается на бумажном носителе): _____.

«___»_____ ___ г. _____/_____/
(подпись) (ФИО)
_____»
_____

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 31.12.2020 № 82

«Приложение № 23
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 16 декабря 2010 года № 102

ФОРМА
уведомления о предоставлении лицензии

Уведомление
о предоставлении лицензии

Министерство здравоохранения Омской области в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что распоряжением Министерства здравоохранения Омской области от _____ №_____

_____

(наименование лицензиата)

ИНН _____

ОГРН _____

предоставлена лицензия на осуществление _____

_____

(вид деятельности)

№ _____ от _____

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ФИО уполномоченного лица)

М.П.

_____»

_____

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 31.12.2020г. № 82

«Приложение № 24
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 16 декабря 2010 года № 102

ФОРМА
уведомления о переоформлении лицензии

Уведомление
о переоформлении лицензии

Министерство здравоохранения Омской области в соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что распоряжением Министерства здравоохранения Омской области от _____ №_____

_____

(наименование лицензиата)

ИНН _____

ОГРН _____

переоформлена лицензия на осуществление _____

_____

(вид деятельности)

№ _____ от _____

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ФИО уполномоченного лица)

М.П.

_____»

_____

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 31.12.2020г. № 82

«Приложение № 25
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 16 декабря 2010 года № 102

ФОРМА
уведомления о прекращении действия лицензии

Уведомление
о прекращении действия лицензии

В соответствии с частью 17 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» в связи с _____
(основание прекращения)
распоряжением Министерства здравоохранения Омской области от _____ № _____ с «___» _____20____г. прекращено действие лицензии
_____
(полное наименование, адрес места нахождения, ОГРН юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, адрес места жительства, ОГРН индивидуального предпринимателя)

на осуществление _____№_____ от ___,
(вид деятельности)
предоставленной_____.
(наименование лицензирующего органа)

_____	_____	_____
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(ФИО уполномоченного лица)

М.П.

_____»
_____