

**МИНИСТЕРСТВО ПО ТАРИФНОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ
И ГОСУДАРСТВЕННЫМ ЗАКУПКАМ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 03.07.2026 № 31-52

г. Пенза

Об утверждении форм документов, используемых Министерством по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

В соответствии с Федеральными законами от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (с последующими изменениями), руководствуясь Положением о Министерстве по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 17.02.2026 № 111-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые формы:

1.1. форму требования о представлении документов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. форму решения о продлении (отказе в продлении) срока представления документов согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. форму протокола осмотра согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. форму мотивированного представления о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. форму задания на проведение контрольных (надзорных) мероприятий без взаимодействия с контролируемым лицом согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. форму решения об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. форму уведомления контролируемого лица о согласовании даты проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

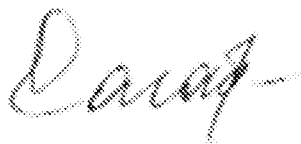
1.8. форму мотивированного представления о проведении контрольного (надзорного) мероприятия согласно приложению № 8 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на официальном сайте Министерства по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Д.И. Сагайдачный

Приложение № 1 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

Требование о представлении документов

от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления требования)

На основании статьи 80 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в соответствии с решением _____ в рамках _____

(указываются дата и номер решения уполномоченного должностного лица о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, наименование контрольного (надзорного) мероприятия, учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

ТРЕБУЮ _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика контролируемого лица, в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие)

в срок до « ____ » _____ г. представить по адресу: _____

необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований, установленных _____,

(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования, соблюдение которых является предметом контрольного (надзорного) мероприятия)

документы и (или) их копии:

1)

Документы необходимо направить в Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области в форме электронного документа в порядке, предусмотренном статьей 21 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле (надзоре) в Российской Федерации» / представить на бумажном носителе *(указать нужное)*.

Документы могут быть представлены в Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области на бумажном носителе контролируемым лицом лично или через представителя либо направлены по почте заказным письмом. На бумажном носителе представляются подлинники документов либо заверенные контролируемым лицом копии. По завершении контрольного (надзорного) мероприятия подлинники документов будут возвращены контролируемому лицу.

В соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление или несвоевременное представление сведений, а равно представление сведений в неполном объеме или в искаженном виде предусмотрена административная ответственность.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

(подпись)

Требование о представлении документов получил:

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) подписавшего лица,

наименование должности подписавшего лица либо указание

на то, что подписавшее лицо является представителем по

доверенности)

Приложение № 2 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

РЕШЕНИЕ
о продлении (отказе в продлении) срока представления документов
от _____ № _____

(указывается место составления решения)

(указывается должность, фамилия и инициалы лица, вынесшего решение)

рассмотрев ходатайство

(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство, дата поступления и входящий номер)

о невозможности представить необходимые документы в срок, установленный требованием о представлении документов от «__» ____ 20__ г. № _____,

установил:

(изложить содержание ходатайства, перечислить приложенные документы, перечислить мотивированные выводы должностного лица по результатам рассмотрения ходатайства)

На основании изложенного принято решение:

(о продлении срока представления документов либо об отказе в продлении срока представления документов)

по требованию о представлении документов от «__» ____ 20__ г. № _____.

(должность лица, вынесшего
решение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

Приложение № 3 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

Протокол осмотра

к акту _____
от « ____ » _____ г. № _____

(указывается место составления протокола)

Осмотр начат _____ ч. ____ мин. " ____ " _____ 20 ____ г.

Осмотр окончен _____ ч. ____ мин. " ____ " _____ 20 ____ г.

Осмотр проведен: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица, уполномоченного на проведение
контрольного (надзорного) мероприятия)

/Осмотр проведен с использованием дистанционного взаимодействия: _____

((нужное подчеркнуть): Мобильного приложения «Инспектор»/посредством
видео-конференц-связи)

Место проведения осмотра: _____

(адрес)

От контролируемого лица присутствуют*: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) контролируемого лица либо его представителя (с указанием даты и
номера доверенности либо иного документа, на основании которого представляются интересы)

Осмотром установлено: _____

Пояснения контролируемого лица (его представителя)*: _____

(подпись контролируемого лица/представителя) *

В ходе осмотра проводилась(-ись):

(фотосъемка, видео-, аудиозапись)

результаты которой (которых) являются приложением к протоколу.

Замечания к протоколу: _____

(содержание замечаний либо указание на их отсутствие)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица,
проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
контролируемого лица, либо его представителя)*

(подпись)

*Не заполняется при проведении выездного обследования

Приложение № 4 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

**Мотивированное представление
о направлении предостережения о недопустимости нарушения
обязательных требований**

от « ____ » _____ г. № _____

Вариант 1:

По результатам рассмотрения сведений о нарушениях обязательных требований, полученных при осуществлении _____

(вид регионального государственного контроля (надзора))

в рамках проведения контрольного (надзорного) мероприятия

(вид мероприятия, реквизиты решения (задания) о проведении КНМ)

УСТАНОВЛЕНО:

подтвержденные данные о том, что нарушение обязательных требований причинило вред (ущерб) охраняемым законом ценностям либо создало угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, отсутствуют.

Вариант 2:

По результатам рассмотрения сведений о причинении вреда (ущерба) (об угрозе причинения вреда (ущерба)) охраняемым законом ценностям, полученных при осуществлении _____

(вид регионального государственного контроля (надзора))

в рамках рассмотрения обращений (заявлений) граждан и организаций, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации (реквизиты) и в результате проведения оценки достоверности сведений/проведения контрольного (надзорного) мероприятия *(указать нужное)*

(вид мероприятия, реквизиты решения (задания) о проведении КНМ)

УСТАНОВЛЕНО:

подтверждение достоверности сведений о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям отсутствует.

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (с последующими изменениями) прошу принять решение о направлении предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований в отношении:

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя) и ИНН)

(юридический адрес (почтовый адрес), адрес регистрации по месту жительства
индивидуального предпринимателя)

Должность

Подпись

ФИО

Приложение № 5 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

Задание на проведение в рамках _____

*(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия с контролируемым лицом)*

« ____ » _____ 20 ____ года № ____

1. Контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия проводится в отношении:

(указываются сведения об объекте контроля)

2. Предмет контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

*(указываются реквизиты нормативного правового акта и их структурные единицы, которым установлены данные
обязательные требования)*

3. Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых подлежит в ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

4. Срок проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия:

с « ____ » _____ 20 ____ г.

по « ____ » _____ 20 ____ г.

*(указываются срок проведения контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия или периоды времени
проведения мероприятия (мероприятий) по контролю без взаимодействия)*

5. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия уполномочены:

*(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица или должностных лиц, которым поручено
проведение контрольного (надзорного) мероприятия
без взаимодействия)*

*(должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) должностного лица,
составившего задание)*

(подпись)

*(должность, фамилия, имя, отчество
(при наличии) должностного лица,
утвердившего задание)*

(подпись)

Приложение № 6 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

Решение
об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований

от «___» _____ г. № _____

(указывается место составления)

Рассмотрев ходатайство/руководствуясь положениями нормативного правового акта _____

(указываются сведения о контролируемом лице, подавшем ходатайство и информация, изложенная в нем, дата поступления и входящий номер/реквизиты нормативного правового акта с указанием структурных единиц)

установил:

Исходя из предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований № _____ от «___» _____ 20__ г., контролируемому лицу необходимо совершить следующие действия:

(перечислить требования ранее выданного предписания и сроки исполнения)

Согласно ходатайству контролируемого лица / положениям нормативного правового акта:

(изложить содержание ходатайства (представления), перечислить приложенные документы)/положения нормативного правового акта

Принято решение об отсрочке исполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований № _____ от «___» _____ 20__ г. до «___» _____ 20__ г.

(должность лица, вынесшего решение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Копия настоящего решения выслана заказным письмом с уведомлением по адресу:

Приложение № 7 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

**Уведомление контролируемого лица
о согласовании даты проведения профилактического визита
по инициативе контролируемого лица**

от « ____ » _____ г. № _____

В соответствии с частью 3 статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и Положением региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 14.06.2022 № 460-пП (с последующими изменениями), Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области в связи с поступившим заявлением контролируемого лица*

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер контролируемого лица, в отношении которых планируется проведение профилактического визита)
о проведении в отношении него профилактического визита в рамках регионального государственного контроля _____

(указывается наименование вида регионального государственного контроля)

предлагает для согласования дату проведения профилактического визита « ____ » _____ 20 ____ года
в _____ часов _____ минут.

Министр

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

* Контролируемое лицо вправе обратиться в Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам Пензенской области посредством единого портала государственных и муниципальных услуг или регионального портала государственных и муниципальных услуг с заявлением о проведении профилактического визита, если оно относится к субъектам малого предпринимательства, является социально ориентированной некоммерческой организацией либо государственным или муниципальным учреждением.

Согласно частям 6, 8 - 10 статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отозвать заявление либо направить отказ от проведения профилактического визита, уведомив об этом контрольный (надзорный) орган не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения. Разъяснения и рекомендации, полученные контролируемым лицом в ходе профилактического визита, носят рекомендательный характер. Предписания об устранении выявленных в ходе профилактического визита нарушений обязательных требований контролируемым лицам не могут выдаваться. В случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

Уведомление направлено по месту нахождения контролируемого лица:

(указываются способ и дата отправки уведомления в адрес контролируемого лица)

Уведомление получено:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии), должность лица, получившего уведомление)

Приложение № 8 к приказу Министерства
по тарифному регулированию и государственным
закупкам Пензенской области
от «03» июля 2026 г. № 31-52

Форма

Министерство по тарифному регулированию и государственным закупкам
Пензенской области

**Мотивированное представление
о проведении контрольного (надзорного) мероприятия**

от «___» _____ г. № _____

В связи с выявлением соответствия объекта контроля следующим параметрам, утвержденным перечнем индикаторов риска нарушения обязательных требований / отклонения объекта контроля от таких параметров *(нужное подчеркнуть)* _____

:

(указываются конкретные параметры, утвержденные перечнем индикаторов риска нарушения обязательных требований / отклонение объекта контроля от таких параметров)

предлагается провести:

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в рамках: _____
(указывается наименование вида регионального государственного контроля (надзора))

в отношении контролируемого лица _____
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, индивидуальный номер налогоплательщика, адрес индивидуального предпринимателя или организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений))

по адресу: _____
на предмет _____
(указываются реквизиты нормативных правовых актов и их структурных единиц, содержащих обязательные требования)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
должностного лица, выявившего соответствие
объекта контроля параметрам, утвержденным
перечнем индикаторов риска нарушения
обязательных требований/
отклонение объекта контроля
от таких параметров)

(подпись)