



ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРА

ГУБЕРНАТОР

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 ноября 2015 года
Ханты-Мансийск

№ 142

О внесении изменений в приложение
к постановлению Губернатора
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 24 декабря 2011 года № 184
«Об административном регламенте предоставления
Службой по контролю и надзору в сфере
здравоохранения Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры государственной услуги по
лицензированию деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений (в части деятельности
по обороту наркотических средств и психотропных
веществ, внесенных в списки I, II и III перечня
наркотических средств, психотропных веществ и
их прекурсоров, подлежащих контролю в
Российской Федерации, за исключением
деятельности, осуществляемой организациями
оптовой торговли лекарственными средствами и
аптечными организациями, подведомственными
федеральным органам исполнительной власти,
государственным академиям наук)» и признании
утратившими силу некоторых постановлений
Губернатора Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры

В соответствии с федеральными законами от 27 июля 2010 года
№ 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и
муниципальных услуг», от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании
отдельных видов деятельности», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 года № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 июля 2015 года № 419н «Об утверждении административного регламента по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляющейся организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Внести в приложение к постановлению Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24 декабря 2011 года № 184 «Об административном регламенте предоставления Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляющейся организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук) следующие изменения:

1.1. Подпункты 2.6.1, 2.6.2 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«2.6.1. Для получения лицензии заявитель представляет в Здравнадзор Югры в 1 экземпляре заполненное по установленной форме заявление по форме в соответствии с таблицей 1, к которому прилагает следующие документы:

1) копию документа, подтверждающего право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в случае если право пользования помещениями не зарегистрировано в органе, осуществляющем государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с

ним) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций);

2) копию сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица;

3) копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам или психотропным веществам либо культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;

4) копии документов об образовании лиц, осуществляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников;

5) описание прилагаемых документов (таблица 9).

Документы, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, а также документы, указанные в абзацах третьем, четвертом подпункта 2.2 пункта 2 настоящего регламента, Здравнадзор Югры запрашивает соответственно у Управления Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по автономному округу и Управления ФСКН РФ по автономному округу путем направления межведомственных запросов в порядке, установленном федеральным законодательством. Заявитель вправе представить указанные документы в Здравнадзор Югры по собственной инициативе.

2.6.2. Для переоформления лицензии в случаях, предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18 Федерального закона № 99-ФЗ, заявитель представляет в Здравнадзор Югры в 1 экземпляре заполненное заявление по форме в соответствии с таблицей 12, к которому по описи (таблица 13) прилагаются следующие документы:

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

2) копию документа, подтверждающего право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию

наркосодержащих растений (в случае если право пользования помещениями не зарегистрировано в органе, осуществляющем государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним) (за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций).

Для переоформления лицензии за исключением случаев, предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18 Федерального закона № 99-ФЗ, заявитель представляет в Здравнадзор Югры в 1 экземпляре заполненное заявление по форме в соответствии с таблицей 3, к которому по описи (таблица 10) прилагает оригинал действующей лицензии с приложениями на бумажном носителе или лицензии в форме электронного документа, подписанныго электронной подписью.».

1.2. Таблицы №№ 1, 11 изложить в следующей редакции:

«Таблица № 1

В Службу
по контролю и надзору
в сфере здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для юридического лица)
о предоставлении лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Наименование сведений		Сведения о соискателе лицензии
1	Организационно-правовая форма юридического лица	
	Полное наименование юридического лица	
2	Сокращенное наименование (в случае если имеется)	
3	Фирменное наименование (в случае если имеется)	
4	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5	Адреса мест осуществления деятельности (с указанием почтового индекса) Вид обособленного объекта Виды работ **	
6	Сведения о наличии законного права пользования помещением при осуществлении лицензируемой деятельности в случае, когда право пользования помещениями зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое	

	имущество и сделок с ним (указываются дата выдачи и регистрационный номер записи документа)	
7	Сведения о наличии заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии установленным требованиям объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (указываются дата выдачи и номер документа; орган, выдавший документ)	
8	Сведения о наличии заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ об отсутствии у работников, которые в силу своих служебных обязанностей получат доступ непосредственно к наркотическим средствам и психотропным веществам, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ, в том числе совершенное вне пределов Российской Федерации, а равно о том, что указанным работникам не предъявлено обвинение в совершении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств и психотропных веществ (указываются дата выдачи и номер документа, орган, выдавший документ)	
9	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае если лицензиатом является медицинская организация)	
10	Идентификационный номер налогоплательщика	
11	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
12	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	выдан: (орган, выдавший документ) бланк: серия № дата:
13	Наименование, адрес места нахождения органа, осуществлявшего государственную регистрацию	наименование налоговой инспекции: адрес налоговой инспекции: (с указанием почтового индекса) код подразделения:
14	Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе	выдан: (орган, выдавший документ) бланк: серия № дата:
15	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	дата: № сумма:

16	Контактный телефон, факс (уполномоченного представителя)	
17	Адрес электронной почты (в случае если имеется)	
18	Форма получения лицензии	<p>* на бумажном носителе лично</p> <p>* на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p>* в форме электронного документа</p>

* - указывать нужное

** - виды работ можно указывать в приложении к заявлению

в лице _____,

(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица)
действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

просит представить лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.
" ____ " 20 ____ г.

Руководитель
организации
Ф.И.О., подпись

М.П.

Приложение
к заявлению о предоставлении лицензии
на осуществление деятельности по обороту
наркотических средств, психотропных веществ
и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Адрес места осуществления деятельности: _____

Виды работ: **

Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Реализация наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их

Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в медицинских целях

Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в научных и учебных целях

Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в экспертной деятельности

Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

* - выбрать нужное

" " 20 г.

Руководитель организации

Ф.И.О., подпись

М.П.

»;

«Таблица № 11

В Службу по контролю и надзору
в сфере здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для юридического лица)

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

(в случаях, предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18

Федерального закона № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»)

Регистрационный № _____, выданной _____,

(наименование лицензирующего органа)

сроком действия _____

в связи с:

- изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности юридическим лицом, в том числе: добавление новых объектов деятельности, ранее не указанных в лицензии;

- изменением перечня выполняемых работ юридическим лицом;

- добавление новых видов выполняемых работ и оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии.

Подчеркнуть нужное.

№	Наименование сведений	Сведения о лицензиате/Новые сведения о лицензиате
1	Организационно-правовая форма юридического лица	
	Полное наименование юридического лица	
2	Сокращенное наименование (в случае если имеется)	
3	Фирменное наименование (в случае если имеется)	
4	Адрес места нахождения юридического лица (с указанием почтового индекса)	
5	Идентификационный номер налогоплательщика	
6	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица	
7	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц	выдан: (орган, выдавший документ) бланк: серия № дата:
8	Наименование, адрес места нахождения органа, осуществлявшего государственную регистрацию	наименование налоговой инспекции: адрес налоговой инспекции: (с указанием почтового индекса) код подразделения:
9	Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе	выдан: (орган, выдавший документ) бланк: серия № дата:
10	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	дата: № сумма:
11	Сведения о лицензиате, указанные в лицензии/Новые сведения о лицензиате	

11.1	Причина переоформления:	
	Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса)	
	Вид обособленного объекта	
	Виды работ **	
Дата прекращения деятельности: (указывается в случае прекращения деятельности на объектах)		
11.2	Сведения о наличии законного права пользования помещением при осуществлении лицензируемой деятельности в случае, когда право пользования помещениями зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (указываются дата и номер регистрационной записи документа) (указываются в случае добавления новых объектов деятельности, новых видов работ)	
11.3	Сведения о наличии заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии установленным требованиям объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (указываются дата выдачи и номер документа, орган, выдавший документ) (указываются в случае добавления новых объектов деятельности, новых видов работ)	
11.4	Сведения о наличии сертификата специалиста, подтверждающего специальную профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу осуществления деятельности (указываются дата выдачи и номер документа, орган, выдавший документ) (указываются в случае добавления новых объектов деятельности)	
11.5	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием нового адреса осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (для медицинских организаций)	
12	Контактный телефон, факс юридического лица	

	(уполномоченного представителя) *	
13	Адрес электронной почты (в случае если имеется)	
14	Форма получения переоформленной лицензии	* на бумажном носителе лично * на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении * в форме электронного документа

* - указывать нужное

** - виды работ можно указывать в приложении к заявлению

в лице _____,

(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица)

действующего на основании _____,

(документ, подтверждающий полномочия)

просит переоформить лицензию на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Приложение: на _____ л. в 1 экз.

Достоверность представленных документов подтверждаю.

"_____" 20 ____ г.

Руководитель
юридического лица

(Ф.И.О., подпись)
М.П.

Приложение
к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление
деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений

Адрес места осуществления деятельности: _____

Виды работ: **

Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ
--

Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список I перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Реализация психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Отпуск физическим лицам психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в медицинских целях

Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в научных и учебных целях

Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, в экспертной деятельности

Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ

* - выбрать нужное

" " 20 г.

Руководитель организации

Ф.И.О., подпись
М.П.».

2. Признать утратившими силу:

2.1. Постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 декабря 2011 года № 189 «Об административном регламенте предоставления Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук)».

2.2. Постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 марта 2012 года № 36 «О внесении изменений в постановление Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 декабря 2011 года № 189 «Об административном регламенте предоставления Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения)».

2.3. Пункт 3 постановления Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23 апреля 2013 года № 60 «О внесении изменений в некоторые постановления Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

2.4. Пункт 2 постановления Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 18 апреля 2014 года № 45 «О внесении изменений в некоторые постановления Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Первый заместитель
Губернатора Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Г.Ф.Бухтин

