



Аппарат Губернатора  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
Управление государственной регистрации  
нормативных правовых актов  
Внесен в государственный реестр нормативных  
правовых актов исполнительных органов  
государственной власти  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
За № 5339 от 23.06.2021 г.

**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(ЗДРАВНАДЗОР ЮГРЫ)**

**ПРИКАЗ**

**О внесении изменений в приказ Службы по контролю и надзору в  
сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры от 18 декабря 2020 года № 6-нп «Об утверждении форм  
документов, используемых Службой по контролю и надзору в сфере  
здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
при лицензировании фармацевтической деятельности  
(за исключением деятельности, осуществляемой организациями  
оптовой торговли лекарственными средствами  
и аптечными организациями, подведомственными  
федеральным органам исполнительной власти)**

г. Ханты-Мансийск

21 июня 2021 г.

№ 2 -нп

В соответствии с частью 2 статьи 5 Федерального закона  
от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов  
деятельности» **п р и к а з ы в а ю:**

Внести в приказ Службы по контролю и надзору в сфере  
здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
от 18 декабря 2020 года № 6-нп «Об утверждении форм документов,  
используемых Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры при лицензировании  
фармацевтической деятельности (за исключением деятельности,  
осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными  
средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным  
органам исполнительной власти) следующие изменения:

1. В пункте 1:

1.1. Подпункт 1.17 изложить в следующей редакции:

«1.17. Заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий  
(приложение 17);».

1.2. Подпункт 1.18 изложить в следующей редакции:

«1.18. Справка об отсутствии запрашиваемых сведений в реестре лицензий (приложение 18);».

1.3. Дополнить подпунктом 1.19 следующего содержания:

«1.19. Заявление об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах (приложение 19).».

2. В приложении 1:

2.1. В строке 19 заявления о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности слова «, выписки из реестра лицензий (выписка на бумажном носителе предоставляется за плату)» исключить.

2.2. Дополнить заявление о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности строкой 20 следующего содержания:

«

20.	Направление выписки из реестра лицензий (форма направления соответствует форме получения уведомления о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии, на бумажном носителе предоставляется за плату)	<*> Направлять <*> Не направлять
-----	--	-------------------------------------

».

3. Приложение 4 изложить в следующей редакции:

«Приложение 4  
к приказу Службы по контролю  
и надзору в сфере здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 18 декабря 2020 года № 6-нп

#### УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

В соответствии с частями \_\_\_\_\_ статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Здравнадзор Югры) в результате рассмотрения заявления о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_ и прилагаемых к нему документов уведомляет о предоставлении

(наименование, место нахождения, ОГРН, ИНН лицензиата)

лицензии на осуществление фармацевтической деятельности от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ (приказ Здравнадзора Югры от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_).

<\*> Сведения из реестра лицензий, содержащие запись о предоставленной лицензии, доступны на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (раздел «Единый реестр лицензий»).

<\*> Выписка из реестра лицензий прилагается.

Приложение: выписка из реестра лицензий на \_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель Службы \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., телефон, e-mail)

<\*> Нужно указать

».

4. В приложении 6 слова «частью 9 статьи 13» заменить словами «частью \_\_\_ статьи 13».

5. В приложении 7:

5.1. В строке 18 заявления о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (за исключением случаев, предусмотренных частью 7 и частью 9 (при намерении лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, но не предусмотренные лицензией) статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности») слова «, выписки из реестра лицензий (выписка на бумажном носителе предоставляется за плату)» исключить.

5.2. Дополнить заявление о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (за исключением случаев, предусмотренных частью 7 и частью 9 (при намерении лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, но не предусмотренные лицензией) статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности») строкой 19 следующего содержания:

«

19.	Направление выписки из реестра лицензий (форма направления соответствует форме получения уведомления о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии, на бумажном носителе предоставляется за плату)	<*> Направлять <*> Не направлять
-----	--	-------------------------------------

».

6. В приложении 9:

6.1. В строке 21 заявления о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (в случаях, предусмотренных частью 7 и частью 9 (при намерении лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, но не предусмотренные лицензией) статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов

деятельности») слова «, выписки из реестра лицензий (выписка на бумажном носителе предоставляется за плату)» исключить.

6.2. Дополнить заявление о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (в случаях, предусмотренных частью 7 и частью 9 (при намерении лицензиата выполнять работы, оказывать услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, но не предусмотренные лицензией) статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности») строкой 22 следующего содержания:

«

22.	Направление выписки из реестра лицензий (форма направления соответствует форме получения уведомления о переоформлении (отказе в переоформлении) лицензии, на бумажном носителе предоставляется за плату)	<*> Направлять <*> Не направлять
-----	--	-------------------------------------

».

7. Приложение 12 изложить в следующей редакции:

«Приложение 12  
к приказу Службы по контролю  
и надзору в сфере здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 18 декабря 2020 года № 6-нп

### УВЕДОМЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на осуществление  
фармацевтической деятельности

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Здравнадзор Югры) в результате рассмотрения заявления от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

(наименование, место нахождения, ОГРН, ИНН лицензиата)

и прилагаемых к нему документов уведомляет о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (приказ Здравнадзора Югры от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_).

<\*> Сведения из реестра лицензий, содержащие запись о переоформленной лицензии, доступны на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (раздел «Единый реестр лицензий»).

<\*> Выписка из реестра лицензий прилагается.

Приложение: выписка из реестра лицензий на \_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель Службы \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., телефон, e-mail)

<\*> Нужно указать

».

8. Приложение 16 изложить в следующей редакции:

«Приложение 16  
к приказу Службы по контролю  
и надзору в сфере здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 18 декабря 2020 года № 6-нп

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о прекращении действия лицензии  
на осуществление фармацевтической деятельности

В соответствии с частью 17 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры уведомляет о прекращении в соответствии с пунктом \_\_\_ части 16 статьи 20 вышеуказанного Федерального закона с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. действия лицензии на осуществление фармацевтической деятельности от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_ предоставленной (переоформленной) \_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

Наименование юридического лица/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя:

Адрес места нахождения юридического лица/индивидуального предпринимателя:

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица или о государственной регистрации индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Основание:

<\*> заявление лицензиата от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о прекращении фармацевтической деятельности.

<\*> сведения от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц, о дате внесения в Единый государственный реестр юридических лиц записи о прекращении юридическим лицом деятельности.

<\*> сведений от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию индивидуальных предпринимателей, о дате внесения в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи о прекращении физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя.

Руководитель Службы \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., телефон, e-mail)

<\*> Нужно указать \_\_\_\_\_

».

9. В приложении 17:

9.1. Заголовок изложить в следующей редакции:

«Заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий».

9.2. Строку 5 заявления о предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление фармацевтической деятельности изложить в следующей редакции:

«

5.	Запрашиваемые сведения предоставить в виде	<*> Выписки из реестра лицензий <*> Копии акта Службы о принятом решении
----	--	---

».

9.3. Заявление о предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление фармацевтической деятельности дополнить строкой 6 следующего содержания:

«

6.	Форма получения запрашиваемых сведений (выписка на бумажном носителе предоставляется за плату)	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
----	--	---

».

10. Приложение 18 изложить в следующей редакции:

«Приложение 18  
к приказу Службы по контролю  
и надзору в сфере здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 18 декабря 2020 года № 6-нп

СПРАВКА  
об отсутствии запрашиваемых сведений в реестре лицензий

На заявление от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о предоставлении сведений из реестра лицензий Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры уведомляет об отсутствии в едином реестре лицензий сведений о лицензии от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ на осуществление фармацевтической деятельности.

Руководитель Службы \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., телефон, e-mail)

».

11. Дополнить приложением 19 следующего содержания:

«Приложение 19  
к приказу Службы по контролю  
и надзору в сфере здравоохранения  
Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры  
от 18 декабря 2020 года № 6-нп

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

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

#### Заявление

об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах

1.	Полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
3.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица или о	

	государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
4.	Идентификационный номер налогоплательщика (юридического лица или индивидуального предпринимателя)	
5.	Телефон юридического лица, индивидуального предпринимателя	
6.	Адрес электронной почты (в случае, если имеется) юридического лица, индивидуального предпринимателя	
7.	Наименование и реквизиты документа, выданного по результатам предоставления государственной услуги, содержащего опечатки и (или) ошибки	<*> Уведомлении о предоставлении лицензии <*> Уведомлении об отказе в предоставлении лицензии <*> Уведомлении о переоформлении лицензии <*> Уведомлении об отказе в переоформлении лицензии <*> Выписка из реестра лицензий <*> Копия акта Службы о принятом решении <*> Справка об отсутствии запрашиваемых сведений в реестре лицензий <*> Уведомлении о прекращении действия лицензии
8.	Реквизиты документа, обосновывающего доводы заявителя о наличии опечаток и (или) ошибок, а также содержащего правильные сведения (при необходимости)	Наименование _____ № _____ Дата _____

-----  
 <\*> Нужно указать

в лице

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О, должность руководителя юридического лица или Ф.И.О.  
 индивидуального предпринимателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий полномочия)

просит исправить следующие опечатки и (или) ошибки:

\_\_\_\_\_  
 (должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

М.П. (при наличии)

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

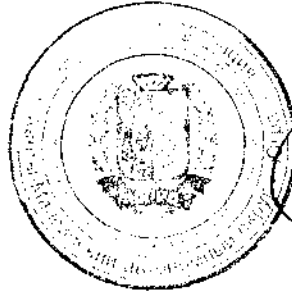
Примечание:



К заявлению прилагаются документы, выданные по результатам предоставления государственной услуги, содержащие опечатки и (или) ошибки, документы, обосновывающие доводы заявителя о наличии опечаток или ошибок (при необходимости).

».

Руководитель Службы



Ю.В. Веретельников