



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПРИКАЗ

13 апреля 2021 г.

№ 367-0

г. Салехард

Включен в регистр нормативных правовых актов
Ямало-Ненецкого автономного округа 14 апреля 2021 года
Регистрационный № 158

О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 сентября 2017 года № 750-О

В целях приведения нормативного правового акта Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с законодательством Российской Федерации **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 сентября 2017 года № 750-О «Об утверждении форм документов, используемых департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа в процессе лицензирования фармацевтической деятельности».

Директор департамента

 С.В. Новиков

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 13 апреля 2021 года № 367-0

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 сентября 2017 года № 750-О

1. Пункт 1.17 признать утратившим силу.
2. Дополнить пунктом 1.19 следующего содержания:
«1.19. заявление об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах, в едином реестре лицензий согласно приложению № 19;».
3. Дополнить пунктом 1.20 следующего содержания:
«1.20. заявление о предоставлении сведений из реестра лицензий о лицензии на осуществление фармацевтической деятельности.».
4. Приложение № 1, утвержденное указанным приказом изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 13 сентября 2017 года № 750-о
(в редакции приказа департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от В апреле 2021 года № 367-0)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Регистрационный номер

_____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

1.	Организационно-правовая форма юридического лица	
2.	Полное наименование юридического лица	
3.	Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность.	
4.	Сокращённое наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
5.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
6.	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя	
7.	Государственный регистрационный номер: - записи о создании юридического лица (ОГРН); - записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).	
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о	_____ (наименование документа)

	юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
10.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учёт в налоговом органе.	_____ (наименование документа) Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)
11.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	Регистрационный номер № _____ от _____ г. предоставленной: _____ (наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию)
12.	Адреса мест осуществления фармацевтической деятельности, с указанием выполняемых работ (оказываемых услуг), составляющих фармацевтическую деятельность, в соответствии с приложением к Положению о лицензировании фармацевтической	Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм: _____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов

	<p>деятельности.</p>	<hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для</p>
--	----------------------	---

		<p>медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>Индивидуальный предприниматель</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для</p>
--	--	--

		<p>медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации:</p> <p>Центр (отделение) общей врачебной (семейной)</p>
--	--	---

		<p>практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p>
--	--	--

		<*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.
13.	Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости.	<p>Реквизиты документов:</p> <hr/> (наименование органа (организации), выдавшей документ)
		<hr/> (вид права)
		<hr/> (кадастровый (условный) номер объекта права)
		<hr/> (номер государственной регистрации права)
		<hr/> (дата государственной регистрации права)
14.	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке.	<hr/> (наименование органа (организации), выдавшего документ)
		<hr/> (регистрационный номер и дата документа)
		<hr/> (серия и номер бланка)
15.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица (индивидуального предпринимателя)	<hr/> (контактный телефон)
		<hr/> (адрес электронной почты)
16.	Информирование по вопросам лицензирования (при	<hr/> (контактный телефон)
		<hr/> (адрес электронной почты)

	необходимости)	
17.	Форма получения уведомления о предоставлении лицензии	<*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
18.	Форма получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
19.	Опись документов	Приложение к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

<*> Нужно указать

В лице

_____,
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя юридического лица
(индивидуального предпринимателя))

действующего на основании _____
(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных документов подтверждаю.

«__» _____ 20__ г.

МП _____
(подпись)

Приложение

к заявлению о предоставлении
лицензии на осуществление
фармацевтической деятельности

ОПИСЬ
документов

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии

(наименование соискателя лицензии)
представил в лицензирующий орган _____

(наименование лицензирующего органа)

нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление фармацевтической деятельности,

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Заявление	
2.	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях) (за исключением медицинских организаций, обособленных подразделений медицинских организаций);	
3.	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности.	
4.	Копии документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения (за исключением обособленных подразделений медицинских организаций)	
5.	Копии документов о дополнительном профессиональном образовании в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения и о наличии права на осуществление медицинской деятельности - для осуществления фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения в обособленных подразделениях медицинских организаций.	
6.	Копии документов или заверенные в установленном порядке выписки из документов, которые в случаях, предусмотренных Положением о лицензировании фармацевтической деятельности, подтверждают наличие необходимого стажа работы по специальности у руководителя организации, индивидуального предпринимателя.	
7.	Доверенность	

Документы сдал
соискатель лицензии/

Документы принял
должностное лицо лицензирующего

представитель соискателя
лицензии:

(Ф.И.О., должность, подпись)

органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Дата _____
Входящий № _____».

5. Приложение № 2, утвержденное указанным приказом изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 13 сентября 2017 года № 750-о
(в редакции приказа департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 13 апреля 2021 года № 367-0)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Регистрационный номер

от _____

(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении лицензии на осуществление
фармацевтической деятельности

Регистрационный № _____ лицензии от «__» _____ 20__ г.,
предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- < * > реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- < * > реорганизацией юридического лица в форме слияния
- < * > изменением наименования юридического лица
- < * > изменением адреса места нахождения юридического лица
- < * > изменение фамилии, имени и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя

<*> изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя

<*> изменением места жительства индивидуального предпринимателя

<*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

№ п/ п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма юридического лица		
2.	Полное наименование юридического лица, фамилия, имя, (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность		
3.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
5.	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя		
6.	Государственный регистрационный номер: - записи о создании		

	юридического лица (ОГРН); - записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)		
7.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата _____ (дата выдачи документа)</p> <p>_____ (дата государственной регистрации)</p>	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата _____ (дата выдачи документа)</p> <p>_____ (дата государственной регистрации)</p>
8.	Данные документа, подтверждающие факт внесения соответствующих изменений в единый реестр юридических лиц или в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата _____ (дата выдачи документа)</p> <p>_____ (дата государственной регистрации)</p>	
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)		
10.	Данные документа о постановке лицензиата на учёт	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p>	<p>_____ (наименование документа)</p> <p>Выдан _____ (наименование органа, выдавшего документ)</p>

	в налоговом органе	документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)	документ) Дата _____ (дата выдачи документа) _____ (дата государственной регистрации)
11.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение	_____ (орган, принявший решение) Реквизиты документа: _____	
12.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	Регистрационный номер № _____ от _____ г. предоставленной: _____ (наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию)	
13.	Адреса мест осуществления фармацевтической деятельности, с указанием выполняемых работ (оказываемых услуг), составляющих фармацевтическую деятельность, в соответствии с приложением к Положению о лицензировании фармацевтической деятельности.		Аптечная организация: < * > Аптека готовых лекарственных форм: _____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) < * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; < * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения

			<p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств</p>
--	--	--	--

			<p>для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; < * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>< * > Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; < * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского</p>
--	--	--	---

			<p>применения</p> <p>< * > Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Индивидуальный предприниматель</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>< * > Отпуск лекарственных препаратов для</p>
--	--	--	--

			<p>медицинского применения</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций: < * > Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) < * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; < * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>< * > Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) < * > Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p>
--	--	--	---

			<p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных</p>
--	--	--	--

			<p>препаратов для медицинского применения; < * > Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>< * > Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; < * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>< * > Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных</p>
--	--	--	---

			<p>препаратов для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации: Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; < * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; < * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Амбулатория</p>
--	--	--	--

			<hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p>< * > Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p>< * > Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p>< * > Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p>< * > Отпуск лекарственных</p>
--	--	--	--

			<p>препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <p>_____</p> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p>
14.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица (индивидуального предпринимателя)	<p>_____</p> <p>(контактный телефон)</p> <p>_____</p> <p>(адрес электронной почты)</p>	
15.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	<p>_____</p> <p>(контактный телефон)</p> <p>_____</p> <p>(адрес электронной почты)</p>	
16.	Форма получения уведомления о переоформлении лицензии	<p><*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении</p> <p><*> В форме электронного документа</p>	

17.	Форма получения выписки из реестра лицензий	<*> Не требуется <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа
18.	Опись документов	Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности

<*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

<*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

1.	Организационно-правовая форма юридического лица	
2.	Полное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность	
3.	Сокращенное наименование (в случае, если имеется)	
4.	Фирменное наименование (в случае, если имеется)	
5.	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства	

	индивидуального предпринимателя.	
6.	Государственный регистрационный номер: записи о создании юридического лица (ОГРН)/ записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)	
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
8.	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	Регистрационный номер № _____ от _____ г. предоставленной: _____ (наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию)
9.	Контактный телефон и официальный адрес электронной почты юридического лица (индивидуального предпринимателя) Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	_____ (контактный телефон) _____ (адрес электронной почты) _____ (контактный телефон) _____ (адрес электронной почты)
10.	Форма получения уведомления о переоформлении лицензии Форма получения выписки из реестра лицензий	< * > На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении < * > В форме электронного документа < * > Не требуется < * > На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

		<*> В форме электронного документа
11.	<*> Изменение адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	
11.1.	<p>Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности.</p> <p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p>	<p>Аптечная организация:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для</p>

	<p>медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Индивидуальный предприниматель</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p>
--	--

	<p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p>
--	---

		<p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации:</p> <p>Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p>
--	--	--

		<p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p>
11.2.	<p>Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности оборудования и помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы</p>	

	в Едином государственном реестре недвижимости	
11.3.	Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных осуществлять фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения по указанному новому адресу	Реквизиты документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов: _____
11.4.	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений по указанному новому адресу требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке	_____ (наименование органа (организации), выдавшего документ) _____ (регистрационный номер и дата документа) _____ (серия и номер бланка)
12.	<*> Изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии	
12.1.	Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат	Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм: _____ (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)

<p>намерен выполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения.</p> <p>Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги).</p>	<p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для</p>
--	---

		<p>медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Индивидуальный предприниматель</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом</p>
--	--	--

		<p>изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
--	--	--

		<p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации:</p> <p>Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными</p>
--	--	--

		<p>препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p>
12.2.	<p>Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных выполнять (осуществлять) новые работы (услуги) (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются)</p>	<p>Реквизиты документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов:</p> <hr/>
12.3.	<p>Сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего установленным требованиям (в случае намерения осуществлять</p>	<p>Наименование, тип оборудования и реквизиты документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления фармацевтической деятельности:</p> <hr/>

	перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются)	
12.4.	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений, предназначенных для выполнения (осуществления) новых работ (услуг), выданного в установленном порядке (за исключением перевозки лекарственных средств для медицинского применения)	<hr/> (наименование органа (организации), выдавшего документ) <hr/> (регистрационный номер и дата документа) <hr/> (серия и номер бланка)
13.	<*> Прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
13.1.	Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность. Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие фармацевтическую деятельность в сфере обращения	Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм: <hr/> (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения <*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов <hr/> (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)

	<p>лекарственных средств для медицинского применения</p>	<p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для</p>
--	--	--

		<p>медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Индивидуальный предприниматель</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p>
--	--	--

		<p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации:</p> <p>Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p>
--	--	---

		<hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для</p>
--	--	--

		медицинского применения
13.2.	Дата фактического прекращения деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
14.	<*> Прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии	
14.1.	Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения. Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности.	<p>Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p>

		<hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Индивидуальный предприниматель</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. <*> Отпуск лекарственных препаратов для</p>
--	--	---

		<p>медицинского применения</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p>
--	--	--

		<p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации:</p> <p>Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Амбулатория</p>
--	--	--

		<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения</p>
14.2.	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг	
15.	Опись документов	Приложение к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

<*> нужное указать

В лице

(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)),

действующего на основании _____,
(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

«__» _____ 20__ г.

МП _____
(подпись)

Приложение

к заявлению о переоформлении
лицензии на осуществление
фармацевтической деятельности

ОПИСЬ документов

Настоящим удостоверяется, что лицензиат (правопреемник)

(наименование лицензиата)
представил в лицензирующий орган

(наименование лицензирующего органа)
нижеследующие документы для переоформления лицензии на осуществление
фармацевтической деятельности (<*> нужное указать)

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <*> изменением наименования юридического лица
- <*> изменением адреса места нахождения юридического лица
- <*> изменение фамилии, имени и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя
- <*> изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
- <*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии

<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии

<*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Доверенность	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	Заявление о переоформлении лицензии	
2	Копии документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления лицензируемой деятельности	
3	Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости	
4	Доверенность	

Документы сдал
лицензиат/представитель
лицензиата

Документы принял
должностное лицо
лицензирующего органа:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

Дата _____

Входящий № _____

МП».

6. Дополнить Приложением № 19 следующего содержания:

«Приложение № 19
УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от Вопреко 2021 года № 867 -О

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Регистрационный номер

_____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах, в едином реестре лицензий *

Наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя): _____

Адрес места нахождения юридического лица (места жительства индивидуального предпринимателя): _____

ИНН _____

ОГРН _____

Адрес электронной почты _____

Прошу исправить в лицензии № _____ от _____ на осуществление фармацевтической деятельности, предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

следующие опечатки и (или) ошибки:

(Руководитель юридического лица учреждения или ИП)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),
(подпись/усиленная квалифицированная
электронная подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

*К заявлению прилагаются документы, опечатки и (или) ошибки в которых подлежат исправлению».

7. Дополнить Приложением № 20 следующего содержания:

«Приложение № 20
УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента
здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 10 апреля 2021 года № 367 - 0

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Регистрационный номер _____

от _____

(заполняется лицензирующим органом)

В департамент здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сведений из реестра лицензий о лицензии
на осуществление фармацевтической деятельности

_____ (полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

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

_____ (государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/
индивидуального предпринимателя)

_____ (идентификационный номер налогоплательщика)

просит предоставить сведения из реестра лицензий о лицензии на
осуществление фармацевтической деятельности, предоставленной

_____ (наименование лицензирующего органа)

Номер и дата регистрации лицензии _____

Форма и способ получения сведений из реестра лицензий о лицензии на
осуществление фармацевтической деятельности < * >

Руководитель юридического лица _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

МП

<*> Нужно указать:

На бумажном носителе лично

На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении

В форме электронного документа».