



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdrav@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам государственных
учреждений здравоохранения

12.03.2013 № 10-05/1-1835

На № _____ от _____

О переоформлении лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Уважаемые коллеги!

Министерство здравоохранения Волгоградской области (далее – министерство) провело анализ предоставления документов государственными учреждениями здравоохранения для переоформления лицензий на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и отмечает следующее.

В соответствии с п. 1 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» «лицензия подлежит переоформлению в случаях реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования...». Для переоформления лицензии лицензиат, его правопреемник представляет в лицензирующий орган, заявление о переоформлении лицензии (форма заявления утверждена приказом Росздравнадзора от 19.03.2012 N 1197-Пр/12, в редакции от 16.08.2012 "Об утверждении форм документов, используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения в процессе лицензирования деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений"), оригинал действующей лицензии и документ, подтверждающий уплату государственной пошлины за переоформление лицензии.

В случаи, если у учреждения имеется ещё лицензия (лицензии) на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ внесенных в Список II, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» и (или) на осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ внесенных в Список III, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» в заявлении, в разделе основаниях для переоформления (I В связи:) дополнительно указывается изменение наименования лицензируемого вида деятельности в соответствии с п.п. 18 п. 1 ст. 12 и ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

При предоставлении пакета документов в министерство необходимо соблюдать следующие правила оформления заявления. Пример заполнения заявления указан в Приложении 1.

1). В соответствии с рекомендациями Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Волгоградской области заявление распечатывается полностью.

2). Заполнению подлежат только графы необходимые для данных оснований для переоформления.

3). В данных основаниях переоформления (I В связи:) обязательно заполнение граф с № п/п 1 по № п/п 9.

4). № п/п 10 заполняется в случае изменения адреса места осуществления деятельности.

5). Столбик 3 № п/п 11 заполняется в соответствии с данными ранее выданной лицензии (лицензий).

6). Столбик 4 № п/п 11 заполняется по заключению Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Волгоградской области (или территориального подразделения) о соответствии объектов и помещений....., в соответствии с требованиями установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 г. N 1148 "О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров", с указанием работ и услуг согласно приложения Постановления Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 N 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

7). В соответствии с письмом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.02.2012 № 25-1/10/2-855 «при переоформлении лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений лицензиату в заявлении также следует указывать точные наименования работ (услуг) в рамках указанной деятельности..... при осуществлении отпуска наркотических средств, психотропных веществ в структурные подразделения:...

- отпуск физическим лицам наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

- отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации».

8). № п/п 12 и № п/п 13 заполняется в обязательном порядке.

Для оценки правильности заполнения заявления просим предоставить копию устава учреждения, а также копию заключения Управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Волгоградской области (или территориального подразделения) о соответствии объектов и помещений....., в соответствии с требованиями установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2009 г. N 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров».

В связи с вступлением в действие Федерального закона от 29 ноября 2012 года № 205-ФЗ «О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации» с 29 декабря 2012 года изменились размеры государственных пошлин:

- за предоставление лицензии – 6 000 рублей;
- за переоформление документа, подтверждающего наличие лицензии, и (или) приложения к такому документу в связи с внесением дополнений в сведения об адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности, о выполняемых работах и об оказываемых услугах в составе лицензируемого вида деятельности – 2 600 рублей;
- за переоформление документа подтверждающего наличие лицензии, и (или) приложения к такому документу в других случаях – 600 рублей;
- за предоставление (выдачу) дубликата лицензии – 600 рублей.

В данном случае размер государственной пошлины составляет 600 рублей.

Реквизиты для перечисления государственной пошлины, связанной с лицензированием:

ИНН 3444050369;

КПП 344401001

УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780

р/с 40101810300000010003

ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской обл. г. Волгоград.

БИК 041806001

ОКАТО 18401000000

На основании приказа Министерства финансов Российской Федерации от 21.12.2012 № 171н «Об утверждении Указаний о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» вводится детализация кодов бюджетной классификации, по которым производится зачисление средств, взимаемых лицензирующими органами в доход федерального бюджета за действия, связанные с лицензированием.

Соискателям лицензии / лицензиатам необходимо указывать в платёжных поручениях для уплаты государственной пошлины за совершение действий связанных с лицензированием, следующие коды подвида доходов бюджетов (КБК):

- 060 1 08 07081 01 0300 110 – за предоставление лицензии;
- 060 1 08 07081 01 0400 110 – за переоформление документа, подтверждающего наличие лицензии, и (или) приложения к такому документу в связи с внесением дополнений в сведения об адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности, о выполняемых работах и об оказываемых услугах в составе лицензируемого вида деятельности;
- 060 1 08 07081 01 0500 110 – за переоформление документа, подтверждающего наличие лицензии, и (или) приложения к такому документу в других случаях;
- 060 1 08 07081 01 0700 110 – за выдачу дубликата документа, подтверждающего наличие лицензии.

В данном случае следует указывать КБК 060 1 08 07081 01 0500 110.

Образец заполнения платежного поручения представлен в приложении 2.

Следует отметить, что получателем государственной пошлины должно указываться УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области).

В случае сдачи документов лицом, не являющимся руководителем юридической организации, дополнительно предоставляется доверенность на сдачу документов.

Заместитель министра



О.Н. Родионова

Регистрационный номер: _____ от _____

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ПО ОБОРОТУ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ
ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, КУЛЬТИВИРОВАНИЮ
НАРКОСОДЕРЖАЩИХ РАСТЕНИЙ

Регистрационный № лицензии ЛО-34-05-000006 от " 16 " апреля 20 08
предоставленной Комитетом по здравоохранению Администрации Волгоградской области
(наименование лицензирующего органа)
Регистрационный № лицензии ЛО-34-06-000004 от " 16 " апреля 20 08
предоставленной Комитетом по здравоохранению Администрации Волгоградской области
(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- * реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- * реорганизацией юридического лица в форме слияния
- * изменением наименования юридического лица/имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность
- * изменением адреса места нахождения юридического лица/изменением места жительства индивидуального предпринимателя
- * изменением адреса места осуществления юридическим лицом/индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- * изменением наименования лицензируемого вида деятельности в соответствии с пп. 18 п. 1 ст. 12 и ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате/лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	Бюджетное учреждение; муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 33»	Организационно-правовая форма – государственное учреждение, тип - бюджетное; государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 33»
2	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	МУЗ ГКБ № 33	ГУЗ ГКБ № 33
3	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	нет	нет
4	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя	400005, г. Волгоград, ул. Советская, 21	Россия, 400005, Волгоград, ул. Советская, 21
5	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	1023403451918	1023403451918
6	Данные документа,	Выдан	Выдан

<p>подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц/сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию</p>	<p>Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Центральному району г.Волгограда</p> <p><i>(орган, выдавший документ)</i></p> <p>Дата выдачи <u>17 ноября 2002 г.</u> Бланк: серия <u>34</u> № <u>001934342</u> 400005, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 12 Адрес _____</p>	<p>Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Центральному району г.Волгограда</p> <p><i>(орган, выдавший документ)</i></p> <p>Дата выдачи <u>27 декабря 2012 г.</u> Бланк: серия <u>34</u> № <u>003742397</u> 400005, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 12 Адрес _____</p>
<p>7 Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц/государственный реестр индивидуальных предпринимателей</p>	<p>Выдан Инспекцией Федеральной налоговой службы по Центральному району г. Волгограда</p> <p><i>(орган, выдавший документ)</i></p> <p>Дата выдачи <u>27 декабря 2012 г.</u> Бланк: серия <u>34</u> № <u>003742397</u> 400005, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 12 Адрес _____</p>	
<p>8 Идентификационный номер налогоплательщика</p>	<p>ИНН 3444068941</p>	<p>ИНН 3444068941</p>
<p>9 Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе</p>	<p>Выдан Инспекцией Федеральной налоговой службы по Центральному району г. Волгограда</p> <p><i>(орган, выдавший документ)</i></p> <p>Дата выдачи <u>17 ноября 2002 г.</u> Бланк: серия <u>34</u> № <u>004406666</u> 400005, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 12 Адрес _____</p>	<p>Выдан Инспекцией Федеральной налоговой службы по Центральному району г. Волгограда</p> <p><i>(орган, выдавший документ)</i></p> <p>Дата выдачи _____ Бланк: серия <u>34</u> № <u>004841100</u> 400005, г. Волгоград, ул. 7-й Гвардейской, 12 Адрес _____</p>
<p>10 Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления деятельности</p>	<p><i>(орган, принявший решение)</i></p> <p>Реквизиты документа от _____</p>	
<p>11 Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p>	<p>400005, г. Волгоград, ул. Советская, 21: Комната № 20 по паспорту БТИ, расположенная на первом этаже двухэтажного здания;</p> <p>400005, г. Волгоград, ул. Советская, 21: Палата интенсивной терапии расположенная на втором этаже двухэтажного здания (комната № 2 по паспорту БТИ)</p>	<p>Россия, 400005, Волгоград, ул. Советская, 21: Помещение выдачи медикаментов № 20 литер А1 по паспорту БТИ, расположенное на первом этаже двухэтажного здания, 3-я категория .</p> <p>Россия, 400005, Волгоград, ул. Советская, 21: Палата ПИТ № 2 литер А по паспорту БТИ, расположенная на втором этаже двухэтажного здания, 4-я категория.</p> <p><i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></p>

Осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

Осуществление деятельности, связанной с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах»

Приобретение, хранение, использование

Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях

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

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

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

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

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

	<p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений</p> <p><i>(при выполнении работ (оказании услуг), предусмотренных пунктами 2, 3, 11, 15, 16, 23, 27, 28, 39, 43, 44, 55, 63 приложения к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085 - с указанием конкретных наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, и прекурсоров, внесенных в список I и таблицу I списка IV перечня)</i></p>	<p><i>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</i></p>
9.2	<p>Сведения о документах, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании соответствующих установленным требованиям и необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений помещений и земельных участков, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним</p>	<p>Реквизиты документов:</p> <hr/>
9.3	<p>Сведения о наличии заключений органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, предусмотренных абзацем третьим пункта 3 статьи 10 Федерального закона от 08.01.1998 № 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"</p>	<p>Реквизиты заключения органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляются деятельность, связанная с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и внесенных в Список I прекурсоров, и (или) культивирование наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны</p> <p><i>(Указать № и дату выдачи заключения, наименование территориального органа Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации, выдавшего заключение)</i></p>
9.4	<p>Сведения о сертификате специалиста, подтверждающем соответствующую профессиональную подготовку руководителя подразделения юридического лица, расположенного по новому адресу, при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I - III перечня, прекурсоров, внесенных в список I перечня, и культивирования наркосодержащих растений</p>	<p>Реквизиты сертификата:</p> <hr/>
10	<p>* изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии</p>	

11.2	Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии					
12	* прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии					
12.1	Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности	<i>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</i> <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i>				
12.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг					
13	* истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности					
13.1	Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности	<table border="1"> <thead> <tr> <th>(Сведения о лицензиате)</th> <th>(Новые сведения о лицензиате)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><i>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</i> <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i></td> </tr> </tbody> </table>	(Сведения о лицензиате)	(Новые сведения о лицензиате)		<i>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</i> <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i>
(Сведения о лицензиате)	(Новые сведения о лицензиате)					
	<i>(Указать работы и услуги согласно приложению к Положению о лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1085)</i> <i>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</i>					

* Нужно указать.

Главный врач Иванов Иван Иванович

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица/индивидуального предпринимателя)

“ _____ ” _____ 20 13 г.

М.П.

(Подпись)

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ

**ДЛЯ ИМЕЮЩИХ СЧЕТ В БАНКЕ на оплату государственной пошлины за переоформление
 лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,
 культивированию наркосодержащих растений**

Поступл. в банк плат. _____ Списано со сч. плат. _____

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____ Дата _____ Электронно Вид платежа _____

Сумма прописью | шестьсот рублей 00 копеек

ИНН	КПП							
		Сумма	600-00					
Платательщик		Сч. №						
		БИК						
Банк плательщика		Сч. №						
ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской области г.Волгоград		БИК	041806001					
Банк получателя		Сч. №						
ИНН 3444050369		КПП 344401001						
УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780		Сч. №	40101810300000010003					
Получатель		Вид оп.			Срок плат.			
		Наз. пл.			Очер. плат.			
		Код			Рез. поле			
06010807081010500110	18401000000	ТП	МС.00.0000	0	00.00.0000			

Госпошлина за переоформление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

Назначение платежа _____ Подписи _____ Отметки банка _____

М.П. _____

Внимание бухгалтера!
 Ответственность за оплату несет ПЛАТЕЛЬЩИК.

Внимательно пишите каждую букву, а особенно цифру. Любая ошибка в реквизитах влечет за собой отнесение
 Управлением Федерального Казначейства Вашего платежа на **НЕ ВЫЯСНЕННЫЕ** доходы бюджета.