



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

22 ИЮН 2017

ПРИКАЗ

№ 1061-п

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Свердловской области от 23.03.2017 № 439-п «Об утверждении типовых форм
приказов Министерства здравоохранения Свердловской области о
проведении проверки юридического лица, индивидуального
предпринимателя, являющегося лицензиатом
или соискателем лицензии»**

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10.03.1999 № 4-ОЗ
«О правовых актах в Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.03.2017 № 439-п «Об утверждении типовых форм приказов Министерства здравоохранения Свердловской области о проведении проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя, являющегося лицензиатом или соискателем лицензии» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2017, 27 марта, № 11893) изменения, изложив типовые формы в новой редакции (прилагаются).

2. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение трех дней с момента подписания.

3. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после первого официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра Д.Р. Медведскую.

Министр

И.М. Трофимов



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «__» _____

№ _____

г. Екатеринбург

О проведении _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

1. Провести проверку в отношении _____

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения: _____

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического
осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом (ами), уполномоченным(и) на проведение проверки: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых)
на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных
организаций следующих лиц: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки
экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках лицензионного контроля медицинской
деятельности, реестровый номер функции ФРГУ 312663923.

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а)
функции(й) в федеральной государственной информационной системе “Федеральный реестр государственных и
муниципальных услуг (функций)”) _____

6. Установить, что настоящая проверка проводится с целью оценки соответствия
сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, сведениям о соискателе
лицензии/лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц,
едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных
информационных ресурсах, а также осуществления контроля возможности выполнения

лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности по заявлению
от _____ № _____.

Задачами настоящей проверки являются:

1) определение соответствия сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, сведениям о соискателе лицензии/лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

2) определение соответствия лицензируемого объекта лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности.

7. Предметом настоящей проверки является соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении/переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

8. Срок проведения проверки: _____

К проведению проверки приступить с “ ____ ” _____ 20 ____ года.

Проверку окончить не позднее “ ____ ” _____ 20 ____ года.

9. Правовые основания проведения проверки:

- Федеральный закон от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

- Федеральный закон от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)»;

- постановление Правительства Свердловской области от 08.08.2012 № 865-ПП «Об организации осуществления полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, переданных в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» органам государственной власти субъектов Российской Федерации, на территории Свердловской области».

10. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения):

1) рассмотрение представленных документов юридического лица/ индивидуального предпринимателя.

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

2) визуальный осмотр объекта юридического лица/ индивидуального предпринимателя с целью оценки соответствия его обязательным требованиям.

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

11. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):

Административный регламент Министерства здравоохранения Свердловской области предоставления государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 24 августа 2012 года № 970-п.

12. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- заявление соискателя лицензии/лицензиата о предоставлении/переоформлении лицензии;
- документ, подтверждающий полномочия руководителя или иного уполномоченного представителя юридического лица (приказ, распоряжение, доверенность и др.);
- оригинал действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- документы, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений для осуществления медицинской деятельности;
- документы, подтверждающие, право собственности или иное законное основание использования медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке;
- документы о высшем и среднем медицинском или ином необходимом для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональном образовании, сертификат специалиста, повышении квалификации специалистов, трудовые договоры и трудовые книжки;
- трудовые договоры и документы об образовании на специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;
- документы, подтверждающие поверку приборов и оборудования;
- сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке;
- штатное расписание (для государственных и муниципальных медицинских организаций), функционально-должностные инструкции на специалистов и вспомогательный персонал;
- документы, подтверждающие наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- журнал учета проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, форма которого утверждена приказом Минэкономразвития России от 30 апреля 2009 года № 141.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора),
издавшего приказ о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно
подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «__» _____

№ _____

г. Екатеринбург

О проведении _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

1. Провести проверку в отношении

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения:

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического
осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом (ами), уполномоченным(и) на проведение проверки: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых)
на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных
организаций следующих лиц: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки
экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках лицензионного контроля фармацевтической
деятельности, реестровый номер функции в ФРГУ 312664561.

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а)
функции(й) в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и
муниципальных услуг (функций)")

6. Установить, что данное мероприятие по контролю проводится с целью оценки
соответствия сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, сведениям о
соискателе лицензии/лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре
юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и
других федеральных информационных ресурсах, осуществления контроля возможности
выполнения лицензионных требований при осуществлении фармацевтической деятельности, по
заявлению _____ от _____ № _____.

Задачами настоящей проверки являются:

1) определение соответствия сведений, содержащихся в представленных заявлениях и
документах, сведениям о соискателе лицензии/лицензиате, содержащимся в едином

государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

2) определение соответствия лицензируемого объекта лицензионным требованиям при осуществлении фармацевтической деятельности;

7. Предметом настоящей проверки является:

1) соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

2) соблюдение лицензионных требований при осуществлении фармацевтической деятельности;

8. Срок проведения проверки:

К проведению проверки приступить с “___” _____ 20__ года.

Проверку окончить не позднее “___” _____ 20__ года.

9. Правовые основания проведения проверки:

- Федеральный закон от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

- Федеральный закон от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 22.12.2011 № 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности»;

- приказ Минздравсоцразвития России от 23.08. 2010 № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»;

- общая фармакопейная статья "Хранение лекарственных средств. ОФС.1.1.0010.15";

- приказ Минздрава РФ от 21.10.1997 № 309 «Об утверждении Инструкции по санитарному режиму аптечных организаций (аптек)»;

- постановление Правительства Свердловской области от 08.08.2012 № 865-ПП «Об организации осуществления полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, переданных в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" органам государственной власти субъектов Российской Федерации, на территории Свердловской области».

10. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

1) рассмотрение представленных документов юридического лица, индивидуального предпринимателя;

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2) визуальный осмотр объекта юридического лица/индивидуального предпринимателя с целью оценки соответствия его обязательным требованиям.

с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

11. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):

Административный регламент по предоставлению органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации государственной услуги по лицензированию фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой

организациями оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук), утвержденный приказом Минздрава России от 07 июля 2015 года № 419н.

12. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- заявление соискателя лицензии/лицензиата;
- документ, подтверждающий полномочия руководителя или иного уполномоченного представителя юридического лица, (приказ, распоряжение, доверенность и др.);
- оригинал действующей лицензии на осуществление фармацевтической деятельности;
- реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление/переоформление лицензии;
- сведения о наличии помещений у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для осуществления фармацевтической деятельности, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;
- сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке;
- сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций);
- документы, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления фармацевтической деятельности;
- технический паспорт объекта (с планами и экспликациями помещений);
- документы, подтверждающие поверку приборов и оборудования;
- штатное расписание;
- документы о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификата специалиста, повышении квалификации специалистов; трудовые договоры и трудовые книжки;
- функционально-должностные инструкции на специалистов и вспомогательный персонал;
- приказы о назначении заведующего аптечной организацией и фармспециалистов;
- журнал учета проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, форма которого утверждена приказом Минэкономразвития России от 30.04.2009 № 141.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора),
издавшего приказ о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно
подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «__» _____

№ _____

г. Екатеринбург

О проведении _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

1. Провести проверку в отношении

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения:

(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического
осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом (ами), уполномоченным(и) на проведение проверки: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых)
на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных
организаций следующих лиц: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки
экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства
об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках лицензионного контроля деятельности
по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений, реестровый номер функции в ФРГУ 312682548.

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а)
функции(й) в федеральной государственной информационной системе "Федеральный реестр государственных и
муниципальных услуг (функций)")

6. Установить, что настоящая проверка проводится с целью оценки соответствия
сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, сведениям о соискателе
лицензии/лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц,
едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных
информационных ресурсах, а также осуществления контроля возможности выполнения

лицензионных требований при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений по заявлению _____ от _____ № _____;

Задачами настоящей проверки являются:

1) определение соответствия сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, сведениям о соискателе лицензии/лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

2) определение соответствия лицензируемого объекта лицензионным требованиям при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;

7. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

1) соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя, данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

2) соблюдение обязательных требований при осуществлении деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

8. Срок проведения проверки:

К проведению проверки приступить с “ _____ ” _____ 20 ____ года.

Проверку окончить не позднее “ _____ ” _____ 20 ____ года.

9. Правовые основания проведения проверки:

- Федеральный закон от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;

- Федеральный закон от 08 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

- Федеральный закон от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

- постановление Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»;

- постановление Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»;

- постановление Правительства РФ от 06.08.1998 № 892 «Об утверждении Правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также к деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ»;

- приказ Минздрава России от 22.12.2016 № 988н «О Порядке выдачи справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров,

подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом»;

- постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»;

- приказ Минздрава России от 24.07.2015 № 484н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения в аптечных, медицинских, научно-исследовательских, образовательных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами»;

- постановление Правительства Свердловской области от 08.08.2012 № 865-ПП «Об организации осуществления полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, переданных в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» органам государственной власти субъектов Российской Федерации, на территории Свердловской области».

10. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

1) рассмотрение представленных документов юридического лица, индивидуального предпринимателя;

с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

2) визуальный осмотр объекта с целью оценки соответствия объекта обязательным требованиям и условиям;

с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

11. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): Административный регламент Министерства здравоохранения Свердловской области предоставления государственной услуги по лицензированию деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти), утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.08.2012 г. № 966-п.

12. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- заявление соискателя лицензии/лицензиата;

- документ, подтверждающий полномочия руководителя или иного уполномоченного представителя юридического лица, (приказ, распоряжение, доверенность и др.);

- документы, подтверждающие право собственности или иное законное основание использования помещений и оборудования для осуществления деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ;

- справки об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом;

- заключение органов внутренних дел Российской Федерации об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к

наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсоров или культивируемым наркосодержащим растениям, непогашенной или неснятой судимости за преступление средней тяжести, тяжкое, особо тяжкое преступление или преступление, связанное с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров либо с незаконным культивированием наркосодержащих растений, в том числе за преступление, совершенное за пределами Российской Федерации;

- приказ руководителя организации о допуске сотрудников к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами;

- трудовые договоры с включением взаимных обязательств организации и сотрудников, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ;

- заключение органов внутренних дел Российской Федерации 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;

- документы, подтверждающие поверку приборов для измерения температуры и влажности;

- договор охраны помещений;

- документ, подтверждающий наличие у руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица специальной подготовки в сфере лицензируемой деятельности;

- документы о среднем профессиональном, высшем профессиональном, дополнительном профессиональном образовании и (или) специальной подготовке в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ, повышении квалификации специалистов с фармацевтическим и медицинским образованием;

- журнал учета проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, форма которого утверждена приказом Минэкономразвития России от 30.04.2009 № 141.

13. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя
руководителя органа государственного контроля (надзора),
издавшего приказ о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и должность должностного лица, непосредственно
подготовившего проект приказа, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))