Опись документов,

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

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(наименование соискателя лицензии)*

 представил, а лицензирующий орган: министерство здравоохранения Калужской области принял

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г. за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нижеследующие документы для предоставления лицензии на осуществление деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Кол-во листов |
|  | Заявление  |  |
|  | Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии 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, права на которые **не зарегистрированы** в Едином государственном реестре недвижимости (*за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)*  |  |
|  |  Сведения (<\*>копии документов), подтверждающие наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании помещений, необходимых для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (на объекты недвижимости, права на которые **зарегистрированы** в Едином государственной реестре недвижимости) (*за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)* |  |
|  | Cведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности *(в случае, если лицензиатом является медицинская организация);*  |  |
|  | Копии документов, которые подтверждают наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании оборудования, соответствующего установленным требованиям и необходимого для осуществления деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений *(за исключением медицинских организаций и обособленных подразделений медицинских организаций)* |  |
|  | Копия сертификата специалиста, подтверждающего соответствующую профессиональную подготовку руководителя юридического лица или руководителя соответствующего подразделения юридического лица при осуществлении оборота наркотических средств и психотропных веществ и, внесенных в списки I – III перечня.  |  |
|  | Копии документов об образовании лиц, получающих доступ к обороту наркотических средств и психотропных веществ, а также о квалификации фармацевтических и медицинских работников. |  |
|  | Сведения о наличии <\*> заключения органов внутренних дел Российской Федерации о соответствии объектов и помещений, в которых осуществляется деятельность по обороту наркотических средств и психотропных веществ и (или) культивированию наркосодержащих растений, установленным требованиям к оснащению этих объектов и помещений инженерно-техническими средствами охраны. |  |
|  | Сведения о наличии <\*> заключений органов внутренних дел об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в Список I прекурсорам 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. |  |
|  | Копии справок, выданных государственными или муниципальными учреждениями здравоохранения в установленном законодательством Российской Федерации порядке, об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими служебными обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, заболеваний наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом. |  |
|  | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование, если документы представляются не руководителем юридического лица.  |  |

 Копии документов представляются с предъявлением оригинала.

<\*> Заявитель вправе представить указанные документы в лицензирующий орган по собственной инициативе.

 Лицу, представляющему заявление и прилагаемые документы при себе необходимо иметь паспорт.

Документы сдал:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документы принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О, должность, подпись Ф.И.О, должность, подпись

 М.П.