Приложение N 1 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Регистрационный	номер	OT	
		заполняется Росздравнадзором (территориальным	
		органом Росздравнадзора)	

В Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (территориальный орган Росздравнадзора)

Заявление

о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется); данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя (указать почтовый индекс)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица; государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц; данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица (индивидуального предпринимателя) с указанием почтового индекса	Выдан (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи Бланк: серия N
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности на учет	Выдан (наименование органа,

	в налоговом органе	выдавшего документ)	
		Дата выдачи	
		Бланк: серия N	
9.	Адреса мест осуществления медицинской деятельности (с указанием почтового индекса) по перечню заявляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в приложении N 1 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности		
10.	Лицензируемый вид деятельности с указанием работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"). Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, согласно приложению N 1 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности	
11.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии на осуществление медицинской деятельности, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	Haven	
12.	Реквизиты документов, перечень которых определяется Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 291, и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг":		
12.1.	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	(организации), выдавшего документ	
12.2.	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	(организации), выдавшего документ	

12.3.	Реквизиты документов о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Реквизиты регистрационных удостоверений медицинских изделий в соответствии с приложением N 3 к заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности
13.	Контактный телефон юридического лица (индивидуального предпринимателя) и адрес электронной почты (в случае, если имеется)	
14.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:
15.	Форма получения лицензии на осуществление медицинской деятельности	<**> На бумажном носителе (лично) <**> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <**> В форме электронного документа

К заявлению о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности прилагается опись документов согласно приложению N 2.

Ф.И.О.		-	- .	полномоченного предприниматеј	<u> </u>
	-	_ r.			
					(подпись)
					М.П.
					11•11•

Приложение N 2 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

<**> Нужное указать.

индивидуального предпринимателя;			
	ента, удостоверяющего личность		
индивидуального предпринимателя;	111, 11, 111111 111111, 0110124		
изменением места жительства индивидуального предпринимателя; изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества			
изменением места жительства инпивилу			
изменением наименования лицензиата;	THU O HOMO TO		
реорганизацией юридических лиц в фор	оме слияния;		
реорганизацией юридического лица в ф			
I. В связи с (нужное указать):			
(наименовани	ие лицензирующего органа)		
предоставленной			
от "" 20 г.,			
Регистрационный N лицензии на осу	и при при при при при при при при при пр		
инновационного центра	e CKOJIKOBO) CAN		
в частную систему здравоохр			
медицинскими организациями и друг	-		
деятельности (за исключением указанн			
о переоформлении лицензии на с	осуществление медицинской		
Заявлен	ние		
	Росздравнадзора)		
	(территориальный орган		
	в сфере здравоохранения		
	В Федеральную службу по надзору		
заполняется Росздравнадзором (территориа	ыльным органом госздравнадзора;		
Регистрационный номер	OT		

N п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате (лицензиатах)	Сведения о правопреемнике лицензиата (измененные сведения)
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется)		

	отчество индивидуального предпринимателя		
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется); данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)		
4.	Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя (указать почтовый индекс)		
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица; государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя		
6.	осуществившего государственную регистрацию юридического лица	(наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи Бланк: серия	Выдан (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи Бланк: серия N Адрес
7.	Идентификационный номер налогоплательщика		
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан (наименование органа,	Выдан (наименование органа,

		выдавшего документ) Дата выдачи Бланк: серия N Адрес	выдавшего документ) Дата выдачи Бланк: серия N Адрес
9.	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение адреса места осуществления медицинской деятельности		вший решение)
10.	Данные документа, подтверждающие факт внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц, связанных с реорганизацией юридического лица в форме преобразования	(наименование органа, выдавшего документ)	
11.	Адреса мест осуществления медицинской деятельности		
12.	Номер телефона (в случае, если имеется), адрес электронной почты (в случае, если имеется)		
13.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:	
14.	Форма получения переоформленной лицензии на осуществление медицинской деятельности		

II. В связи с (нужное указать):

изменением адресов мест осуществления медицинской деятельности;

изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, ранее не указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

прекращением медицинской деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность;

истечением срока действия лицензии (лицензий), на виды деятельности, наименования которых изменены, не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется); данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя (указать почтовый индекс)	
5.	Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица; государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц; данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица (индивидуального предпринимателя) с указанием почтового индекса	документ)
7.	Идентификационный номер налогоплательщика	
8.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи Бланк: серия Адрес
9.	Контактный номер телефона юридического лица (индивидуального предпринимателя) и адрес электронной почты (в случае, если имеется)	
10.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:
11.	Форма получения переоформленной лицензии на	<**> На бумажном носителе (лично)

	осуществление медицинской деятельности	<**> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <**> В форме электронного документа
12.	<**> в связи с изменением адресов мест осуще <**> в связи с изменением перечня выполняем деятельность, ранее не указанных в лицензии	ых работ (услуг), составляющих медицинскую
12.1	Сведения о новых адресах мест осуществления медицинской деятельности Сведения о новых работах (услугах), составляющих медицинскую деятельность, которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении медицинской деятельности	Приложение N 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности
12.2	Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на осуществление медицинской деятельности принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	Наименование органа (организации), выдавшего документ
12.3	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Наименование органа (организации), выдавшего документ Дата Номер
12.4	Реквизиты документов о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность	Реквизиты регистрационных удостоверений медицинских изделий в соответствии с приложением N 3 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности
13.	<**> в связи с прекращением медицинской де: адресам мест осуществления медицинской осуществление медицинской деятельности <**> в связи с прекращением выполняемых деятельность	деятельности, указанным в лицензии на
13.1	Адреса мест осуществления медицинской деятельности, по которым лицензиат прекращает медицинскую деятельность. Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность, выполнение которых лицензиатом прекращается	Приложение N 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности, которые лицензиатом прекращаются
13.2	Дата фактического прекращения	

	деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности. Дата фактического прекращения работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, которые лицензиат прекращает выполнять по адресу места осуществления медицинской деятельности, указанному в лицензии на осуществление медицинской деятельности.	
14.	Контактный телефон, факс лицензиата (в случае, если имеется)	
15.	Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости)	Адрес электронной почты:

К заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности прилагается опись документов согласно приложению N 2.

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

"_" _____ 20__ г. _____ (подпись)

М.П.

Приложение N 3 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 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")", постановлением Правительства Российской

<*> Далее - медицинская деятельность.

<**> Нужное указать.

службе по надзору в сфере здравоохранения" в результате рассмотрения Росздравнадзором (территориальным органом Росздравнадзора) заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный входящий N от 20 г.)
(наименование соискателя лицензии) и прилагаемых к нему документов установлено: заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":
(указать выявленные нарушения) документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме (отсутствуют):
(указать перечень документов) Росздравнадзор (территориальный орган Росздравнадзора) уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов. В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представлению заявление о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы будут возвращены соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности". Заместитель руководителя Росздравнадзора/ Руководитель территориального органа Росздравнадзора (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение N 4 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче заявления о переоформлении лицензии лицензиатом, осуществляющим медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 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")", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения" в результате рассмотрения Росздравнадзором (территориальным органом Росздравнадзора) заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный входящий N ______ от _____ 20__ г.)

(наименование лицензиата/правопреемника)

в связи с (нужное указать):

реорганизацией юридического лица в форме преобразования;

реорганизацией юридических лиц в форме слияния;

изменением наименования лицензиата;

изменением адреса места нахождения лицензиата;

изменением места жительства индивидуального предпринимателя;

изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;

изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;

изменением адресов мест осуществления медицинской деятельности;

изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, ранее не указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

прекращением медицинской деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления медицинской деятельности, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности;

прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, установлено:

заявление о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(указать выявленные нарушения)

документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. $N 99-\Phi 3$ "О лицензировании отдельных видов деятельности", представлены не в полном объеме (отсутствуют):

(указать перечень документов)

Росздравнадзор (территориальный орган Росздравнадзора) уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное заявление о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности будет возвращено лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

Заместитель руководителя Росздравнадзора/

Руководитель территориального органа Росздравнадзора		
	(подпись)	(. N)
Исполнитель		
(Ф.И.О., телефон)		
<*> Далее - медицинская деятельность. <**> Нужное указать.		
,		
		Приложение N 5
		едеральной службы
по на		е здравоохранения т 05.05.2014 N 3166
	O	1 00.00.2014 14 0 100
Уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии	Ha OCVIIIACI	TRITATIVA
медицинской деятельности (за исключением указан		
осуществляемой медицинскими организациями и други	ими организ	вациями,
входящими в частную систему здравоохранения, инновационного центра "Сколково") <*> и		
инновационного центра Сколково / < / и г к нему документов	прилагаемых	Δ
В соответствии с частью 9 статьи 13 Федерально: г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятеля		
Правительства Российской Федерации от 16 апреля		
<u>-</u>	исключением	•
деятельности, осуществляемой медицинскими орга- организациями, входящими в частную систему здравоо:		и другими
инновационного центра "Сколково")", постановлением П		
Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении 1	Положения с	Федеральной
службе по надзору в сфере здравоохранения" в р		= =
Росздравнадзором (территориальным органом Росздраз предоставлении лицензии на осуществление меді		заявления о деятельности
(регистрационный входящий N от		20 г.)
(наименование соискателя лицензи		
и прилагаемых к нему документов, уведомляет о	возврате	
предоставлении лицензии на осуществление медици	инской дея	ительности и
прилагаемых к нему документов по причине их: <**> несоответствия части 1 статьи 13 Федера	ального зан	сона от 4 мая
2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных		
указать мотивированное обоснование причи	 н возврата)	
<**> несоответствия части 3 статьи 13 Федера	ального зан	сона от 4 мая
2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных	видов де	еятельности":
(указать мотивированное обоснование причи	н возврата)	
Приложение: заявление о предоставлении лице	HRUN HA C	осуществление
медицинской деятельности и прилагаемые к нему докумен		
Заместитель руководителя Росздравнадзора/		
Руководитель территориального органа Росздравнадзора		

	(подпись)	(Φ.Ν.Ο.)
Management		
Исполнитель (Ф.И.О., телефон)		
(Ψ.Μ.σ.) Τοποφοπή		
п	о надзору в сфере	Приложение N 6 деральной службь з здравоохранения 05.05.2014 N 3166
Уведомление		
о возврате заявления о переоформлении лиценз медицинской деятельности (за исключением указ осуществляемой медицинскими организациями и др входящими в частную систему здравоохранени инновационного центра "Сколково и прилагаемых к нему докумен	занной деятелью ругими организа ия, на территор o") <*>	ности, ациями,
лицензировании медицинской деятельности (за деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравиновационного центра "Сколково")", постановлением Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждени службе по надзору в сфере здравоохранения" и Росздравнадзором (территориальным органом Росздравнадзором росздравна по надзору в сфере здравоохранения по росздравна по росздр	гельности", посреля 2012 г. исключением рганизациями воохранения, на правительствами Положения ов результате равнадзора)	становлением N 291 "О указанной и другими а территории а Российской Федеральной
(наименование лицензиата))	
и прилагаемых к нему документов, уведомляет переоформлении лицензии на осуществление мед прилагаемых к нему документов по причине их:	о возврате з цицинской деяз церального зако	гельности и
(указать мотивированное обоснование при $<**>$ несоответствия части 7 статьи 18 Фед 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельн	церального зако	
(указать мотивированное обоснование при <**> несоответствия части 9 статьи 18 Фед 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельн	дерального зако	она от 4 мая чтельности":

Приложение: заявление о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы на ___ л. в 1 экз.

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Заместитель руководителя Росздравнадзора/ Руководитель территориального органа Росздравнадзора		
-	(подпись)	(Φ.Ν.Ο.)
Исполнитель		
(Ф.И.О., телефон)		
	зору в сфер	Приложение N 7 едеральной службы е здравоохранения т 05.05.2014 N 3166
Уведомление об отказе в предоставлении лицензии на осуществля деятельности (за исключением указанной деятельност медицинскими организациями и другими организация в частную систему здравоохранения, на теринновационного центра "Сколково")	ги, осущес иями, вход оритории	твляемой
В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятелья Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. Положения о Федеральной службе по надзору в сферезультате рассмотрения Росздравнадзором (терр Росздравнадзора) заявления о предоставлении лицензмедицинской деятельности (регистрационный входящий N	ности", по N 323 "Об ере здраво риториальн вии на с	становлением утверждении охранения" в ым органом существление
(наименование соискателя лицензии и прилагаемых к нему документов, уведомляет об оглицензии на осуществление медицинской деятельности оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федера: 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных	гказе в пр и по при пьного зак	чине наличия сона от 4 мая
(указать мотивированное обоснование причи	н отказа)	
Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _	20	r. N
Заместитель руководителя Росздравнадзора/ Руководитель территориального органа Росздравнадзора	(подпись)	(Ф.И.О.)
Исполнитель		
(Ф.И.О., телефон)		

<*> Далее - медицинская деятельность.

Приложение N 8 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

об отказе в переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении
Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения" в результате рассмотрения Росздравнадзором (территориальным органом
Росздравнадзора) заявления о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный входящий N от "" 20 г.)
(наименование лицензиата)
и прилагаемых к нему документов, уведомляет об отказе в переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности":
(указать мотивированное обоснование причин отказа)
Реквизиты акта проверки лицензиата: от 20_ г. N
Заместитель руководителя Росздравнадзора/ Руководитель территориального органа Росздравнадзора $(подпись)$ $(Ф.И.О.)$
Исполнитель (Ф.И.О., телефон)
(1000) 1000
Приложение N 9 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166
Регистрационный номер от
заполняется Росздравнадзором (территориальным органом Росздравнадзора)
В Федеральную службу по надзору

в сфере здравоохранения

(территориальный орган Росздравнадзора)

Заявление

о прекращении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>

Лицензия на осуществление медицинской деятельности ${\tt N}$ _____ от

"" 20 г., предоставленная (наименова	ание лицензирующего органа)
1. Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
2. Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется); данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
3. Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4. Адрес места нахождения юридического лица; адрес места жительства индивидуального предпринимателя (указать почтовый индекс)	
5. Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица; государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя	
6. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц; Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица (индивидуального предпринимателя) с указанием почтового индекса	(наименование органа, выдавшего
7. Идентификационный номер налогоплательщика	
8. Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе	Выдан (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи N

			Адрес
	9.	Адреса мест осуществления медицинской деятельности, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, по которым прекращается деятельность	
	10.	Дата фактического прекращения медицинской деятельности	
	11.	Контактный телефон лицензиата, адрес электронной почты лицензиата (в случае, если имеется)	
	12.	Форма получения лицензиатом уведомления о решении лицензирующего органа	<**> На бумажном носителе (лично) <**> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <**> В форме электронного документа
	(Ф.И.	О. индивидуального предпринимателя или упол юридического лица (индивидуального пр	-
•	**	20 г.	

<*> Далее - медицинская деятельность. <**> Нужное указать.

Приложение N 10 к приказу Федеральной службы по надзору в сфер здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

(подпись)

М.П.

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>
по заявлению лицензиата

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 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")", постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения", приказом Росздравнадзора

(территориального органа Росздравнадзора) от	20 г	. N	И
на основании заявления лицензиата о прекращении ме			
от 20 г., регистрационн			N
прекратить с 20 г. действие ли	цензии на	осуществл	ение
медицинской деятельности N	OT		
предоставленной			
(наименование лицензирующе:	го органа)	
наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуально	го предпр	инимателя)	:
предпринимателя):			
Заместитель руководителя Росздравнадзора/			
Руководитель территориального органа Росздравнадзора			
Tynobodyriotta Toppyriopyratibnoto optana Toobdpabnadbopa		(подпис	ь)
Исполнитель			
(Ф.И.О., телефон)			
<*> Далее - медицинская деятельность.			

Приложение N 11 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*> по решению суда об аннулировании лицензии на осуществление медицинской деятельности

В соответствии с пунктом 3 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4
мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности",
постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N
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")" и постановлением Правительства
Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о
Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения", приказом
Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от
20_ г. N и на основании вступившего в законную силу решения суда
об аннулировании лицензии на осуществление медицинской деятельности от
20_ г. N прекратить с
" " 20 г. действие лицензии на осуществление медицинской
деятельности N от,

предоставленной		
(наименование лицензирующего орга	на)	
наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуально	го предпри	нимателя):
адрес места нахождения юридического лица (места жит	ельства ин;	 цивидуального
предпринимателя):		
инн		
OLbH		
Заместитель руководителя Росздравнадзора/		
Руководитель территориального органа Росздравнадзора		
	(Φ.Ν.Ο.)	(подпись)
Исполнитель		
(Ф.И.О., телефон)		

Приложение N 12 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*> в связи с прекращением юридическим лицом медицинской деятельности или прекращением физическим лицом медицинской деятельности в качестве индивидуального предпринимателем

физическим лицом медицинской деятельности в качестве индивидуального предпринимателем
В соответствии с пунктом 2 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4
мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности",
постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N
291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной
деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории
91 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной еятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими оганизациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории иновационного центра "Сколково")", постановлением Правительства Российской едерации от 30 июня 2004 г. № 323 "Об утверждении Положения о Федеральной пужбе по надзору в сфере здравоохранения", приказом Росздравнадзора территориального органа Росздравнадзора) от "" 20 г. № 20 г. № 20 г. действие лицензии на
осуществление медицинской деятельности ${\tt N}$ от
предоставленной (наименование лицензирующего органа)
(наименование лицензирующего органа) наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):
паименование юридического лица (Ф.и.о. индивидуального предпринимателя).
annec wecha Hayoxiehna wonindeckoro india (wecha жительства инпивитуального

HHM		
ПРН		
Заместитель руководителя Росздравнадзора/		
Руководитель территориального органа Росздравнадзора		
	(Φ.N.O.)	(подпись)
Исполнитель		
(Ф.И.О., телефон)		

Приложение N 13 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о приостановлении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*> в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований

В соответствии с частью 3 статьи 20 Федерального закона от 4 мая
2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности",
постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г.
N 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")", постановлением Правительства Российской
Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной
службе по надзору в сфере здравоохранения", вступившим в законную силу
решением суда о назначении административного наказания в виде
административного приостановления деятельности лицензиата от 20
г. N и приказом Росздравнадзора (территориального органа
Росздравнадзора) от "" 20_ г. N: приостановить с "" 20_ г. действие лицензии на осуществление
медицинской деятельности N от ,
предоставленной
(наименование лицензирующего органа)
наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):
адрес места нахождения юридического лица (места жительства индивидуального
предпринимателя):
ИНН
ОГРН

наименования работ (услуг), составляющих медицинс	скую деятельность, или
адреса мест осуществления медицинской деятельности	(в отношении которых
вынесено решение суда о назначении административ	вного наказания в виде
административного приостановления деятельности лиценз	зиата):
на срок административного приостановления деятельност	ги лицензиата суток.
Заместитель руководителя Росздравнадзора/	
Руководитель территориального органа Росздравнадзора	
	(Ф.И.О.) (подпись)
Исполнитель	
(Ф.И.О., телефон)	
<*> Далее - медицинская деятельность.	

Приложение N 14 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о приостановлении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*> в случае привлечения лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований

В соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011			
г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением			
Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 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")", постановлением Правительства Российской			
Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной			
службе по надзору в сфере здравоохранения", вступившим в законную силу			
решением суда о привлечении лицензиата к административной ответственности			
за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого			
нарушения лицензионных требований от "" 20 г. N и			
приказом Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от			
20 r. N			
приостановить с " " 20 г. действие лицензии на осуществление			
медицинской деятельности N от ,			
предоставленной			
(наименование лицензирующего органа)			
наименование юрилического лица (Ф.И.О. инливилуального предпринимателя):			

	ельства и	
предпринимателя):		
OPPH		
наименования работ (услуг), составляющих медициновареса мест осуществления медицинской деятельноствынесено решение суда о привлечении лицензиатоваетственности за неисполнение в установленный устранении грубого нарушения лицензионных требований)	ги (в отно га к адп срок п	ошении которых министративной
на срок исполнения вновь выданного предписания до		_ 20 г.
Заместитель руководителя Росздравнадзора/		
Руководитель территориального органа Росздравнадзора		
	(Φ.N.O.)	(подпись)
Исполнитель		
(Ф.И.О., телефон)		
<*> Далее - медицинская деятельность.		

Приложение N 15 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о возобновлении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>, приостановленного в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований

В соответствии с частью 7 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011
г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением
Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 291 "O
лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной
деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории
инновационного центра "Сколково")", постановлением Правительства Российской
Федерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной
службе по надзору в сфере здравоохранения" и в связи с (нужное указать):
<**> вступившим в законную силу решением суда о досрочном прекращении
исполнения административного наказания в виде административного
приостановления деятельности лицензиата от "" 20 г. N;

<**> истечением срока административного приост лицензиата, приказом Росздравнадзора (терр Росздравнадзора) от "" 20 г. N	иториально	го органа
возобновить с 20 г. действие лиц медицинской деятельности N от предоставленной (наименование лицензирующе		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(наименование лицензирующе наименование мридического лица (Ф.И.О. индивидуальног	-	
адрес места нахождения юридического лица (места жите предпринимателя):	льства инд	ивидуального
ИНН ОГРН наименования работ (услуг), составляющих медицинс адреса мест осуществления медицинской деятельност действие лицензии на осуществление медицинской деятел	и (в отнош	ении которых
Заместитель руководителя Росздравнадзора/ Руководитель территориального органа Росздравнадзора	(Φ.N.O.)	(подпись)
Исполнитель (Ф.И.О., телефон)		

Приложение N 16 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Уведомление

о возобновлении действия лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>, приостановленного в случае привлечения лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований

В соответствии с частью 6 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 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")", постановлением Правительства Российской редерации от 30 июня 2004 г. N 323 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения" и приказом Росздравнадзора (территориального органа Росздравнадзора) от "" 20 г. N, в связи с истечением срока исполнения вновь выданного лицензирующим органом предписания или подписания акта проверки, устанавливающего факт досрочного исполнения вновь выданного предписания возобновить с "" 20 г. исполнения вновь выданного предписания возобновить с "_" 20 г.
дата регистрации лицензии, предоставленной
(наименование лицензирующего органа)
наименование лицензиата: адрес места нахождения лицензиата ИНН ОГРН
наименования работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, или адреса мест осуществления медицинской деятельности (в отношении которых цействие лицензии на осуществление медицинской деятельности возобновлено):
Заместитель руководителя Росздравнадзора/ Руководитель территориального органа Росздравнадзора
Исполнитель
(Ф.И.О., телефон)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Приложение N 17 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Выписка

из единого реестра лицензий Росздравнадзора о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*>

- 1. Наименование лицензирующего органа.
- 2. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица.
 - 3. Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица.
 - 4. Ф.И.О. индивидуального предпринимателя.
 - 5. Идентификационный номер налогоплательщика.

- 6. Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства индивидуального предпринимателя).
- 7. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.
 - 8. Адреса мест осуществления медицинской деятельности.
 - 9. Номер и дата регистрации лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- 10. Номер и дата приказа лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности.
 - 11. Дата внесения в единый реестр лицензий Росздравнадзора сведений о лицензиате.
 - 12. Сведения о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- 13. Номер и дата выдачи дубликата лицензии на осуществление медицинской деятельности (в случае его выдачи).
- 14. Основание и дата прекращения действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- 15. Основания и даты проведения проверок лицензиатов и реквизиты актов, составленных по результатам проведенных проверок.
- 16. Даты и реквизиты выданных постановлений о назначении административных наказаний в виде административного приостановления деятельности лицензиатов.
- 17. Основания, даты вынесения решений лицензирующего органа о приостановлении, о возобновлении действия лицензий на осуществление медицинской деятельности и реквизиты таких решений.
- 18. Основания, дата вынесения решения суда об аннулировании лицензии на осуществление медицинской деятельности и реквизиты такого решения.

<*> Далее - медицинская деятельность.

Приложение N 18 к приказу Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166

Справка

об отсутствии запрашиваемых сведений

о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") <*> в едином реестре лицензий Росздравнадзора

Росздравнадзор (территориальный орган Росздравнадзора) сообщает (указать заявителя):

об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности в связи с (нужное указать):

отсутствием в едином реестре лицензий Росздравнадзора сведений о конкретной лицензии на осуществление медицинской деятельности; невозможностью определения конкретного лицензиата.

заместитель р	охководилели ьоса	цравнадз	вора/		
Руководитель	территориального	органа	Росздравнадзора		
				(Φ.N.O.)	(подпись)

Исполнитель	
(Ф.И.О., телефон)	
<*> Далее - медицинская деятельность.	
•	Приложение N 19 иказу Федеральной службь у в сфере здравоохранения от 05.05.2014 N 3166
В Федеральну по надзору в сфере	
(территориальный орга	
20 20 20 20	
Заявление о предоставлении дубликата (копии) лиценз	ЗИИ
на осуществление медицинской деятельности (за ис	
указанной деятельности, осуществляемой медицинскими	
и другими организациями, входящими в частную о	
здравоохранения, на территории инновационы центра "Сколково") <*>	HOPO
центра Сколково) <	
(полное наименование юридического лица, индивидуального	предпринимателя)
(адрес места нахождения юридического лица, адрес места индивидуального предпринимателя)	ста жительства
(государственный регистрационный номер записи о создав лица, о государственной регистрации индивидуального пр	
	 ка)
просит предоставить дубликат (копию) лицензии на осущест деятельности, выданной Росздравнадзором (террито Росздравнадзора).	гвление медицинской
Номер и дата регистрации лицензии на осуществление медици	инской деятельности
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя или уполномочен	
юридического лица (индивидуального предпринив	-
"" 20_ г.	
	подпись
	М.П.

<*> Далее - медицинская деятельность.