



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

«26» марта 2019 г.

№ 241

г. Луганск

Зарегистрировано в Министерстве юстиции
Луганской Народной Республики
12.04.2019 за № 196/2745

Об утверждении форм документов, используемых в процессе лицензирования деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» (с изменениями), Положением о лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, утвержденным постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 29.01.2019 № 40/19, подпунктом 1 пункта 4.1

Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые в процессе лицензирования деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники:

1.1. Заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 1).

1.2. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в связи с изменением (дополнением) адресов мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ (услуг) (приложение № 2).

1.3. Заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в случаях, не связанных с изменением (дополнением) адресов мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ (услуг) (приложение № 3).

1.4. Заявление о предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 4).

1.5. Заявление о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 5).

1.6. Заявление о прекращении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое

обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 6).

1.7. Опись документов (приложение № 7).

1.8. Журнал учета заявлений о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и регистрации лицензионных дел (приложение № 8).

1.9. Акт проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники/соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 9).

1.10. Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 10).

1.11. Уведомление об отказе в предоставлении/переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 11).

1.12. Уведомление о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемых к нему документов (приложение № 12).

1.13. Уведомление о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию

(за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемых к нему документов (приложение № 13).

1.14. Уведомление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 14).

1.15. Уведомление о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 15).

1.16. Уведомление об отказе в предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 16).

1.17. Уведомление о необходимости устранения в заявлении и прилагаемых к нему документах выявленных нарушений и/или предоставления отсутствующих документов при подаче заявления о выдаче (переоформлении) лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 17).

1.18. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники по заявлению лицензиата (приложение № 18).

1.19. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица –

предпринимателя) медицинской техники по решению суда об аннулировании лицензии (приложение № 19).

1.20. Уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в связи с прекращением юридическим лицом или физическим лицом – предпринимателем деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 20).

1.21. Уведомление о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований (приложение № 21).

1.22. Уведомление о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в случае привлечения лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований (приложение № 22).

1.23. Уведомление о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, приостановленного в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований (приложение № 23).

1.24. Уведомление о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, приостановленного в случае

привлечения лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований (приложение № 24).

1.25. Выписка из реестра лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 25).

1.26. Справка об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в реестре лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 26).

1.27. Предписание об устранении выявленных нарушений лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 27).

1.28. Приложение к лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (приложение № 28).

2. Юридическому отделу Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики обеспечить подачу настоящего приказа на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики.

3. Контроль выполнения приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 (десяти) дней после дня его официального опубликования.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики

Н. А. Пащенко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Регистрационный номер заявления (заполняется лицензирующим органом)

_____ от _____
(дата)

В Министерство здравоохранения
Луганской Народной Республики

Заявление

**о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и
техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание
осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица
или физического лица – предпринимателя) медицинской техники**

Соискатель лицензии:

1.	Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) физического лица-предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Организационно-правовая форма юридического лица	
5.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица-предпринимателя (с указанием почтового индекса)	

Продолжение приложения № 1

6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице (физическом лице-предпринимателе) в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	
7.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	
8.	Данные документа, удостоверяющего личность/паспорта (серия, номер, когда и кем выдан)	
9.	Для юридических лиц – основной государственный регистрационный номер ЕГРЮЛ, для физических лиц-предпринимателей – регистрационный номер учетной карточки физического лица - плательщика налогов или серия, номер паспорта (для физических лиц, которые в силу своих религиозных убеждений отказались от его получения)	
10.	Номер телефона юридического лица/физического лица-предпринимателя	
11.	Адрес электронной почты (если имеется)	
12.	Информацию по вопросам лицензирования просьба направлять в электронной форме:	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
13.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	

Продолжение приложения № 1

16.	Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (далее – объектов) Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые соискатель лицензии намерен исполнять при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники с указанием их вида и перечня выполняемых работ (услуг):	
	Наименование обособленного объекта, адрес места осуществления деятельности	Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники по каждому объекту
		<input type="checkbox"/> В части производства медицинской техники: <input type="checkbox"/> производство медицинской техники; <input type="checkbox"/> изготовление по индивидуальным заказам пациентов медицинской техники, к которой предъявляются специальные требования по назначению медицинских работников и которая предназначена исключительно для личного использования конкретным пациентом. <input type="checkbox"/> В части технического обслуживания (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники: <input type="checkbox"/> монтаж и наладка медицинской техники; <input type="checkbox"/> контроль технического состояния медицинской техники; <input type="checkbox"/> периодическое и текущее техническое обслуживание медицинской техники; <input type="checkbox"/> ремонт медицинской техники.

Прошу предоставить лицензию на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.

Продолжение приложения № 1

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю и ознакомлен, что представление недостоверных данных в документах, прилагаемых к этому заявлению, является основанием для отказа в выдаче лицензии в соответствии с частью 7 статьи 13 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности».

(должность руководителя или уполномоченного представителя
юридического лица/ Ф.И.О. физического лица-
предпринимателя, или уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М. П.

«__» _____ 20__ года

(должность лица, принявшего заявление)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ года

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Регистрационный номер заявления (заполняется лицензирующим органом)

_____ от _____
(дата)

В Министерство здравоохранения
Луганской Народной Республики

Заявление

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в связи с изменением (дополнением) адресов мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ (услуг)

Прошу переоформить лицензию на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники регистрационный № лицензии _____ от _____ 20__ г. предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики в связи с изменением (дополнением):

- адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности (далее – объектов)
- перечня выполняемых работ (оказываемых услуг) в составе лицензируемой деятельности (далее – работ)

Лицензиат:

1.	Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) физического лица-предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	

Продолжение приложения № 2

3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	
4.	Организационно-правовая форма юридического лица	
5.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица-предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице (физическом лице-предпринимателе) в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	
7.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	
8.	Данные документа, удостоверяющего личность/паспорта (серия, номер, когда и кем выдан)	
9.	Для юридических лиц – основной государственный регистрационный номер ЕГРЮЛ, для физических лиц-предпринимателей – регистрационный номер учетной карточки физического лица - плательщика налогов или серия, номер паспорта (для физических лиц, которые в силу своих религиозных убеждений отказались от его получения)	
10.	Номер телефона юридического лица/физического лица-предпринимателя	
11.	Адрес электронной почты (если имеется)	
12.	Информацию по вопросам лицензирования просьба направлять в электронной форме:	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
13.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	

16.	<p>Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (далее – объектов) Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые соискатель лицензии намерен исполнять при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники с указанием их вида и перечня выполняемых работ (услуг) (далее – работы):</p>	
	<p>Наименование обособленного объекта, адрес места осуществления деятельности</p>	<p>Перечень заявляемых работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники по каждому объекту</p>
		<p><input type="checkbox"/> В части производства медицинской техники:</p> <p><input type="checkbox"/> производство медицинской техники;</p> <p><input type="checkbox"/> изготовление по индивидуальным заказам пациентов медицинской техники, к которой предъявляются специальные требования по назначению медицинских работников и которая предназначена исключительно для личного использования конкретным пациентом.</p> <p><input type="checkbox"/> В части технического обслуживания (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица-предпринимателя) медицинской техники:</p> <p><input type="checkbox"/> монтаж и наладка медицинской техники;</p> <p><input type="checkbox"/> контроль технического состояния медицинской техники;</p> <p>периодическое и текущее техническое обслуживание медицинской техники;</p> <p><input type="checkbox"/> ремонт медицинской техники.</p>

Продолжение приложения № 2

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю и ознакомлен, что представление недостоверных данных в документах, прилагаемых к этому заявлению, является основанием для отказа в переоформлении лицензии в соответствии с частью 19 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности».

(должность руководителя или уполномоченного представителя
юридического лица/ Ф.И.О. физического лица-
предпринимателя, или уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М. П.

«__» _____ 20__ года

(должность лица, принявшего заявление)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ года

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Регистрационный номер заявления (заполняется лицензирующим органом)

_____ от _____
(дата)

В Министерство здравоохранения
Луганской Народной Республики

Заявление

о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в случаях, не связанных с изменением (дополнением) адресов мест осуществления деятельности и (или) перечня видов работ (услуг)

Прошу переоформить лицензию на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники регистрационный № лицензии _____ от _____ 20__ г. предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики в связи с:

- реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- реорганизацией юридических лиц в форме слияния
- изменением наименования юридического лица
- изменением адреса места нахождения юридического лица
- изменением фамилии, имени, отчества физического лица-предпринимателя
- изменением места жительства физического лица-предпринимателя
- изменением почтового адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности (далее – объекта) при его неизменном фактическом нахождении
- изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя
- прекращением лицензируемой деятельности по отдельным адресам
- прекращением осуществления отдельных видов работ, услуг (далее – работы) в составе лицензируемой деятельности

Лицензиат:

Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике	
1.	Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) физического лица-предпринимателя
2.	Сокращенное наименование юридического лица (в случае, если имеется)
3.	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)
4.	Организационно-правовая форма юридического лица
5.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица-предпринимателя (с указанием почтового индекса)
6.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице (физическом лице-предпринимателе) в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию
7.	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе
8.	Данные документа, удостоверяющего личность/паспорта (серия, номер, когда и кем выдан)
9.	Для юридических лиц – основной государственный регистрационный номер ЕГРЮЛ, для физических лиц-предпринимателей – регистрационный номер учетной карточки физического лица - плательщика налогов или серия, номер паспорта (для физических лиц, которые в силу своих религиозных убеждений отказались от его получения)

Продолжение приложения № 3

12.	Номер телефона юридического лица/физического лица-предпринимателя	
13.	Адрес электронной почты (если имеется)	
14.	Информацию по вопросам лицензирования просьба направлять в электронной форме:	да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
15.	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины	
16.	Сведения о распорядительном документе органа власти об изменении почтового адреса места осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (далее - объекта) при его неизменном фактическом нахождении	Распорядительный документ: Презжий адрес: Новый адрес:
17.	Адреса объектов, по которым прекращается деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники	Адрес: дата прекращения: с _____ 20__ г.
18.	Адреса объектов, по которым прекращается выполнение отдельных видов работ (указать прекращаемые виды)	Адрес: прекращаются работы по: дата прекращения: с _____ 20__ г.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю и ознакомлен, что представление недостоверных данных в документах, прилагаемых к этому заявлению, является основанием для отказа в переоформлении лицензии в соответствии с частью 19 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности».

(должность руководителя или уполномоченного представителя
юридического лица/ Ф.И.О. физического лица-
предпринимателя, или уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М. П.

«__» _____ 20__ года

(должность лица, принявшего заявление)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ года

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Регистрационный номер заявления (заполняется лицензирующим органом)

_____ от _____
(дата)

В Министерство здравоохранения
Луганской Народной Республики

Заявление
о предоставлении сведений о конкретной лицензии
на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за
исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения
собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя)
медицинской техники

Заявитель _____
(указывается полное наименование юридического лица, Ф.И.О. физического лица-предпринимателя, физического лица)

в лице руководителя _____
(для юридического лица указать Ф.И.О. руководителя полностью)

_____ (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)
Контактные телефон(ы) _____

Адрес электронной почты _____

Прошу предоставить сведения из реестра лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники:

в форме: электронного документа на бумажном носителе

о ком запрашиваются сведения:

*наименование лицензиата: _____

*адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица-предпринимателя (с указанием почтового индекса): _____

*адрес места осуществления деятельности: _____

*лицензия № _____ от _____ 20 г.

*кем предоставлена: _____
(орган, выдавший лицензию)

(должность руководителя юридического лица/
Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ года

М.П.

* указываются известные заявителю сведения.

Выписка из реестра лицензий выдается бесплатно.

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Регистрационный номер заявления (заполняется лицензирующим органом)
_____ от _____
(дата)

В Министерство здравоохранения
Луганской Народной Республики

Заявление

**о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по
производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если
техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд
юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники**

Лицензиат _____
(указывается полное с указанием организационно-правовой формы наименование лицензиата)

_____ (место нахождения лицензиата)

(для юридических лиц – основной государственный регистрационный номер ЕГРЮЛ, для физических лиц-предпринимателей – регистрационный номер учетной карточки физического лица – плательщика налогов или серия, номер паспорта (для физических лиц, которые в силу своих религиозных убеждений отказались от его получения))

В лице _____
(Ф.И.О. полностью, должность руководителя юридического лица/ Ф.И.О. физического лица-предпринимателя или иного лица, имеющего право действовать от их имени на основании доверенности)

Телефон(ы) _____

Адрес электронной почты _____

прошу выдать: дубликат копию лицензии

на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

лицензии № _____ от _____ 20 ____ г. выданной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики.

Причина получения дубликата: утрата порча лицензии*

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии _____ № _____ от _____ 20 ____ г.

(должность руководителя юридического лица/
Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ года

М.П.

*В случае порчи к заявлению прилагается оригинал испорченной лицензии.

За выдачу дубликата лицензии уплачивается государственная пошлина.

Копия _____ лицензии _____ выдается _____ бесплатно.

Приложение № 6
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Регистрационный номер заявления (заполняется лицензирующим органом)

_____ от _____
(дата)

В Министерство здравоохранения
Луганской Народной Республики

Заявление
о прекращении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

Лицензиат:

№ п/п	Сведения о лицензиате	
1.	Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) физического лица-предпринимателя	
2.	Адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица-предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
3.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице (физическом лице-предпринимателе) в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию	
4.	Для юридических лиц – основной государственный регистрационный номер ЕГРЮЛ, для физических лиц-предпринимателей – регистрационный номер учетной карточки физического лица - плательщика налогов или серия, номер паспорта (для физических лиц, которые в силу своих религиозных убеждений отказались от его получения)	

Продолжение приложения № 6

5.	Реквизиты доверенности, выданной лицу, имеющему право действовать от имени лицензиата	
6.	Номер телефона юридического лица/физического лица-предпринимателя	
7.	Адрес электронной почты (если имеется)	

Прошу прекратить с «__» _____ 20__ года действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники регистрационный № _____ от _____ 20__ г. выданной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики.

 (должность руководителя юридического лица/
 Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ года
 М.П.

Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Акт

**проверки соблюдения лицензиатом лицензионных требований при
осуществлении деятельности по производству и техническому
обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание
осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица
или физического лица – предпринимателя) медицинской
техники/соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям
на осуществление деятельности по производству и техническому
обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание
осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица
или физического лица – предпринимателя) медицинской техники**

г. _____

с «__» _____ 20__ г.

по «__» _____ 20__ г.

Комиссией Министерства здравоохранения Луганской Народной
Республики в составе:

действующей на основании приказа Министерства здравоохранения Луганской
Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____, осуществлена
проверка соблюдения лицензиатом лицензионных требований при
осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию
(за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для

Продолжение приложения № 9

обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники/соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, регламентированных Положением о лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, утвержденным постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 29.01.2019 № 40/19:

(полное название соискателя лицензии/лицензиата)

адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя: _____

контактный телефон: _____

по адресу места осуществления деятельности: _____

Проверка проводилась в присутствии: _____

(Ф.И.О. и должность представителя (ей) соискателя лицензии/лицензиата)

Заявляемый/осуществляемый перечень работ и услуг по адресу осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники:

В результате проверки установлено:

1.	наличие принадлежащих соискателю лицензии/лицензиату на праве собственности или на ином законном основании помещений, зданий, сооружений по месту осуществления лицензируемого вида деятельности	
2.	наличие принадлежащих соискателю лицензии/лицензиату на праве собственности или на ином законном основании технических средств и оборудования, необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности	

3.	наличие принадлежащих соискателю лицензии/лицензиату на праве собственности или на ином законном основании средств измерений, испытательного и вспомогательного оборудования, а также стандартных образцов, предусмотренных нормативной, технической документацией производителя и соответствующих требованиям законодательства Луганской Народной Республики по обеспечению единства измерений, необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности	
4.	наличие у соискателя лицензии, имеющего намерение осуществлять деятельность по производству медицинской техники:	
4.1.	нормативной, технической документации, необходимой для осуществления деятельности по производству медицинской техники	
4.2.	работников, заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры, ответственных за производство и качество медицинской техники, имеющих высшее или среднее профессиональное (техническое) образование, стаж работы по специальности не менее 3 лет и обладающих дополнительным профессиональным образованием (повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет)	
5.	наличие у соискателя лицензии, имеющего намерение осуществлять деятельность по техническому обслуживанию медицинской техники:	
5.1.	эксплуатационной документации производителя медицинской техники	
5.2.	работников, заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, имеющих высшее или среднее профессиональное (техническое) образование, стаж работы по специальности не менее 3 лет и обладающих дополнительным профессиональным образованием (повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет)	
6.	наличие у лицензиата, при осуществлении деятельности по производству медицинской техники:	
6.1.	необходимой для осуществления деятельности по производству медицинской техники системы производственного контроля	
6.2.	соблюдение требований нормативной, технической документации на производимую медицинскую технику	

6.3.	наличие у лицензиата, осуществляющего деятельность по производству медицинской техники, работников, заключивших с ним трудовые договоры, ответственных за производство и качество медицинской техники, имеющих высшее или среднее профессиональное (техническое) образование, стаж работы по специальности не менее 3 лет и обладающих дополнительным профессиональным образованием (повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет)	
7.	наличие у лицензиата, при осуществлении деятельности по техническому обслуживанию медицинской техники	
7.1.	соблюдение требований эксплуатационной документации производителя медицинской техники	
7.2.	работников, заключивших с ним трудовые договоры, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, имеющих высшее или среднее профессиональное (техническое) образование, стаж работы по специальности не менее 3 лет и дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет)	

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных нормативными правовыми актами (с указанием положений нормативных правовых актов): _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в заявлении и предоставленных документах, обязательным требованиям установленным нормативными правовыми актами (с указанием положений нормативных правовых актов): _____

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля/надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

Нарушений не выявлено _____

Последнее обследование _____
(лицензирующий орган, дата проверки, вид проверки)

Какие предложения и замечания не выполнены _____

Результаты проверки соблюдения лицензиатом/возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники:

При проверке со стороны лицензиата/соискателя лицензии присутствовали, с актом ознакомлены/отказались от ознакомления с актом проверки:

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Проверка соблюдения лицензиатом лицензионных требований/соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям осуществлена:

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Акт составлен в двух экземплярах, один вручен представителю лицензиата/соискателя лицензии

(Ф.И.О.)

(подпись)

Возражения к проведению проверки:

ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. _____
2. _____
3. _____

Приложение № 10
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Соискателю лицензии: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики сообщает о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от _____

_____ (наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

сроком действия с _____ на объекте (объектах) по адресу _____
(дата начала действия лицензии)

(адресам): _____
(адрес(а) места осуществления деятельности), на заявленные виды работ (услуг).

Основание: приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от _____ № _____.

Отказано в части заявленных работ (услуг): _____
_____, приказ Министерства здравоохранения
(перечень работ (услуг))
Луганской Народной Республики от _____ № _____ в связи

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 11
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Соискателю лицензии/Лицензиату:

Почтовый адрес: _____

Уведомление об отказе в предоставлении/переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики в соответствии с частью 6 статьи 13, частью 18 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет об _____

(указывается нужное: отказе в предоставлении лицензии/переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники)

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 13 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»

(указывается мотивированное обоснование причин отказа со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов и иных документов, являющихся основанием такого отказа, или, если причиной отказа является установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии/лицензиата лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки соискателя лицензии/лицензиата)

Основание: приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от _____ № _____.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 12
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Соискателю лицензии: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 9 статьи 12 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники от _____ № _____

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет о возврате заявления о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемых к нему документов по причине их: несоответствия части 1 статьи 12 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указывается мотивированное обоснование причин возврата)

несоответствия части 3 статьи 12 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указывается мотивированное обоснование причин возврата)

Продолжение приложения № 12

Приложение: заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемые к нему документы на _____ л. в 1 экз.

(должность уполномоченного лица структурного
подразделения Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 13
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 14 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники от _____ № _____

_____ (наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

и прилагаемых к нему документов, уведомляет о возврате заявления о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемых к нему документов по причине их:

несоответствия части 3 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»: _____

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

несоответствия части 7 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»: _____

(указывается мотивированное обоснование причин возврата)

Продолжение приложения № 13

несоответствия части 9 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»: _____

(указывается мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и прилагаемые к нему документы на _____ л. в 1 экз.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 14
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики сообщает о переоформлении _____

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ на объекте (объектах) по адресу (адресам): _____

(адрес(а) места осуществления деятельности), на заявленные виды работ (услуг)

Приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от _____ № _____.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 15
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

**Уведомление о предоставлении дубликата/копии лицензии
на осуществление деятельности по производству и техническому
обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание
осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица
или физического лица – предпринимателя) медицинской техники**

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики
сообщает о предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление
деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением
случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения
собственных нужд юридического лица или физического лица –
предпринимателя) медицинской техники № _____

_____ (наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

сроком действия с _____ на объекте (объектах)

(дата начала действия лицензии)

по адресу (адресам): _____

(адрес(а) места осуществления деятельности), на заявленные виды работ (услуг).

Приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики
от _____ № _____.

_____ (должность уполномоченного лица структурного
подразделения Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
осуществляющего лицензирование)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 16
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

**Уведомление об отказе в предоставлении дубликата/копии лицензии
на осуществление деятельности по производству и техническому
обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание
осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица
или физического лица – предпринимателя) медицинской техники**

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики уведомляет об отказе в предоставлении дубликата/копии лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики _____,
(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

_____ (адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)
по причине наличия следующих оснований:

_____ (указывается мотивированное обоснование причин отказа со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов и иных документов, являющихся основанием такого отказа)

Основание: приказ Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от _____ № _____.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 17
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Соискателю лицензии /лицензиату:

Почтовый адрес: _____

Уведомление о необходимости устранения в заявлении и прилагаемых к нему документах выявленных нарушений и/или предоставления отсутствующих документов при подаче заявления о выдаче (переоформлении) лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

В соответствии с частью 8 статьи 12, частью 12 статьи 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» и постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 29.01.2019 № 40/19 «О лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики заявления _____ соискателя лицензии/лицензиата

(дата и номер заявления)

О

(наименование соискателя лицензии/лицензиата)

(указывается нужное: предоставлении лицензии/переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ сроком действия с _____)

и прилагаемых к нему документов установлено, что:

заявление о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 статьи

Продолжение приложения № 17

12 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» (заявление о переоформлении на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники оформлено с нарушением требований, установленных статьей 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»);

документы, указанные в части 3 статьи 12 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в статье 17 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности»), представлены не в полном объеме (отсутствуют).

Выявленные нарушения:

Перечень документов, которые представлены не в полном объеме/отсутствуют:

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления недостающих документов.

В случае непредставления _____

(указывается полное наименование соискателя лицензии/лицензиата)

в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о

(указывается нужное: предоставлении лицензии/переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники)

и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ранее представленное

Продолжение приложения № 17

заявление о _____

(указывается нужное: предоставлении/переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники)

подлежит возврату.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 18
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

**о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по
производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если
техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных
нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя)
медицинской техники по заявлению лицензиата**

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» и на основании заявления лицензиата о прекращении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники от «__» _____ 20__ г., входящий регистрационный номер _____, приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ принято решение прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

(адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

(должность уполномоченного лица структурного
подразделения Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 19
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники по решению суда об аннулировании лицензии

В соответствии с пунктом 3 части 16 статьи 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ и на основании вступившего в законную силу решения суда об аннулировании лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники от «__» _____ 20__ г. № _____ прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

(адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 20
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о прекращении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в связи с прекращением юридическим лицом или физическим лицом-предпринимателем деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

В соответствии с пунктом 2 части 16 статьи 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

(адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 21
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований

В соответствии с частью 1 статьи 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», вступившим в законную силу решением суда о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата от «__» _____ 20__ г. № _____ и приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ приостановить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

(адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

Наименования работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, или адреса мест осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской

Продолжение приложения № 21

техники (в отношении которых вынесено решение суда о назначении административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата): _____

На срок административного приостановления деятельности лицензиата _____ суток.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 22
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о приостановлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники 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 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», вступившим в законную силу решением суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований и приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ приостановить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № __ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики _____

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

_____ (адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

Наименования работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской

Продолжение приложения № 22

техники, или адреса мест осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (в отношении которых вынесено решение суда о привлечении лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований):

на срок исполнения вновь выданного предписания до «___» _____ 20__ г.

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 23
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, приостановленного в случае назначения административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата за грубое нарушение лицензионных требований

В соответствии с частью 7 статьи 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», 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. № _____;

истечением срока административного приостановления деятельности лицензиата, приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____;

возобновить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики _____

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

_____ (адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

Продолжение приложения № 23

Наименования работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, или адреса мест осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (в отношении которых действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники возобновлено):

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)	(подпись)	(Ф.И.О.)
---	-----------	----------

М.П.

Приложение № 24
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Уведомление

о возобновлении действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, 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 19 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. № _____ 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. действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники № _____ от «__» _____ 20__ г., предоставленной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики

(наименование юридического лица/Ф.И.О. физического лица-предпринимателя),

(адрес места нахождения юридического лица/места жительства физического лица-предпринимателя)

Наименования работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, или адреса мест осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое

Продолжение приложения № 24

обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (в отношении которых действие лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники возобновлено):

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 25
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

**Выписка из реестра лицензий на осуществление деятельности по
производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если
техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных
нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя)
медицинской техники**

1	2
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. ЕГРЮЛ	
4. Ф.И.О. физического лица-предпринимателя.	
5. РНУКПН	
6. Адрес места нахождения юридического лица (адрес места жительства физического лица-предпринимателя).	
7. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.	
8. Адреса мест осуществления деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.	
9. Номер и дата регистрации лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.	

Продолжение приложения № 25

1	2
10. Номер и дата приказа лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.	
11. Сведения о переоформлении лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.	
12. Номер и дата выдачи дубликата лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (в случае его выдачи).	
13. Основание и дата прекращения действия лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники.	
14. Даты и реквизиты выданных постановлений о назначении административных наказаний в виде административного приостановления деятельности лицензиатов.	

Продолжение приложения № 25

1	2
<p>15. Основания, даты вынесения решений лицензирующего органа о приостановлении, о возобновлении действия лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и реквизиты таких решений.</p>	
<p>16. Основания, дата вынесения решения суда об аннулировании лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники и реквизиты такого решения.</p>	

(должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 26
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Справка

об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в реестре лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики сообщает (указать заявителя): _____
об отсутствии запрашиваемых сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в связи с (нужное указать):

- отсутствием в реестре лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники сведений о конкретной лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники;
- невозможностью определения конкретного лицензиата.

(должность уполномоченного лица структурного
подразделения Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
осуществляющего лицензирование)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 27
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

Лицензиату: _____

Почтовый адрес: _____

Предписание

об устранении выявленных нарушений лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники

По результатам _____ проверки в
(указывается вид и форма проверки в соответствии с распорядительным актом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики о проведении проверки в отношении лицензиата)

отношении _____
(указывается полное наименование лицензиата)

по вопросам соблюдения лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники, проведенной Министерством здравоохранения Луганской Народной Республики в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. на основании распорядительного акта Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от «__» _____ 20__ г. №_____, выявлены следующие нарушения лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники (Акт проверки от «__» _____ 20__ г. №_____):

№ п/п	Перечень выявленных нарушений лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники	Пункт (подпункт пункта) нормативного правового акта и нормативный правовой акт, требования которого нарушены
1	2	3

Продолжение приложения № 27

1	2	3
1. _____		
1.		
2.		
2. _____		
1.		
2.		

На основании изложенного, в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 6 Закона Луганской Народной Республики от 14.06.2018 № 232-П «О лицензировании отдельных видов деятельности» Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики предписывает:

1. Устранить выявленные нарушения лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники в срок до «___» _____ 20__ года.

2. Представить в Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики отчет об исполнении предписания с приложением документов (копий документов), подтверждающих исполнение предписания (уведомление об устранении нарушений лицензионных требований к лицензиату при осуществлении деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники с приложением документов, содержащих сведения, подтверждающие исполнение предписания), в срок до «___» _____ 20__ года.

Неисполнение настоящего предписания в установленный срок влечет ответственность, установленную законодательством Луганской Народной Республики.

 (должность уполномоченного лица структурного подразделения Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики осуществляющего лицензирование)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 28
к приказу Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от «26» марта 2019 года № 241



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № _____ от «__» _____ г.

к лицензии № _____ от «__» _____ г.

**на осуществление деятельности по производству и техническому
обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание
осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица
или физического лица – предпринимателя) медицинской техники**

выданной:

(наименование юридического лица/ Ф.И.О. физического лица-предпринимателя)

Адрес места осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности/перечень работ, услуг (указывается в соответствии с наименованиями, предусмотренными Положением о лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или физического лица – предпринимателя) медицинской техники):

(должность уполномоченного лица)
М.П.

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение № _____ является неотъемлемой частью лицензии