



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 30 » 06 2022 г.

№ 639

Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

В соответствии с Федеральным законом от 31 июля 2020 г. № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», в целях приведения форм документов Департамента здравоохранения города Москвы, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствие с приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 31 марта 2021 г. № 151 «О типовых формах документов, используемых контрольным (надзорным) органом»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы документов, используемые при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

1.1. Форма решения о проведении контрольной закупки (приложение 1 к настоящему приказу).

1.2. Форма решения о проведении мониторинговой закупки (приложение 2 к настоящему приказу).

1.3. Форма решения о проведении документарной проверки (приложение 3 к настоящему приказу).

1.4. Форма решения о проведении выездной проверки (приложение 4 к настоящему приказу).

1.5. Форма решения о проведении инспекционного визита (приложение 5 к настоящему приказу).

1.6. Форма решения о проведении обязательного профилактического визита (приложение 6 к настоящему приказу).

1.7. Форма акта контрольной закупки (приложение 7 к настоящему приказу).

1.8. Форма акта мониторинговой закупки (приложение 8 к настоящему приказу).

1.9. Форма акта документарной проверки (приложение 9 к настоящему приказу).

1.10. Форма акта выездной проверки (приложение 10 к настоящему приказу).

1.11. Форма акта инспекционного визита (приложение 11 к настоящему приказу).

1.12. Форма акта выездного обследования (приложение 12 к настоящему приказу).

1.13. Форма акта профилактического визита (приложение 13 к настоящему приказу).

1.14. Форма акта наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) (приложение 14 к настоящему приказу).

1.15. Форма акта о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом (приложение 15 к настоящему приказу).

1.16. Форма уведомления о проведении выездной проверки (приложение 16 к настоящему приказу).

1.17. Форма уведомления о проведении выездной проверки в отношении члена саморегулируемой организации (приложение 17 к настоящему приказу).

1.18. Форма уведомления о проведении обязательного профилактического визита в формате видеоконференции (приложение 18 к настоящему приказу).

1.19. Форма уведомления о проведении обязательного профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица (приложение 19 к настоящему приказу).

1.20. Форма уведомления о дате и времени проведения консультирования по обращению контролируемого лица (приложение 20 к настоящему приказу).

1.21. Форма уведомления о времени и месте составления протокола об административном правонарушении (приложение 21 к настоящему приказу).

1.22. Форма предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение 22 к настоящему приказу).

1.23. Форма предписания об устранении нарушений обязательных требований (приложение 23 к настоящему приказу).

1.24. Форма задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом (приложение 24 к настоящему приказу).

1.25. Форма экспертного заключения к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом (приложение 25 к настоящему приказу).

1.26. Форма приложения к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, применяющим упрощенную систему налогообложения (приложение 26 к настоящему приказу).

1.27. Форма приложения к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, применяющим общую систему налогообложения (приложение 27 к настоящему приказу).

1.28. Форма приложения к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия в отношении организации оптовой торговли лекарственными препаратами (приложение 28 к настоящему приказу).

1.29. Форма экспертного заключения к акту выездного обследования (приложение 29 к настоящему приказу).

1.30. Форма приложения к экспертному заключению к акту выездного обследования (приложение 30 к настоящему приказу).

1.31. Форма протокола о проведении мониторинговой закупки и направлении документов на экспертизу (приложение 31 к настоящему приказу).

1.32. Форма требования о предоставлении документов при проведении документарной проверки (приложение 32 к настоящему приказу).

1.33. Форма протокола об административном правонарушении (приложение 33 к настоящему приказу).

1.34. Форма постановления о назначении административного наказания (приложение 34 к настоящему приказу).

1.35. Форма постановления о прекращении производства по делу об административном правонарушении (приложение 35 к настоящему приказу).

1.36. Форма определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении (приложение 36 к настоящему приказу).

1.37. Форма определения об отказе в удовлетворении ходатайства по делу об административном правонарушении (приложение 37 к настоящему приказу).

1.38. Форма определения об истребовании сведений, необходимых для разрешения дела об административном правонарушении (приложение 38 к настоящему приказу).

1.39. Форма возражения на предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (приложение 39 к настоящему приказу).

1.40. Форма обращения о консультировании контролируемого лица (приложение 40 к настоящему приказу).

1.41. Форма уведомления (извещения) о времени и месте рассмотрения дела об административном правонарушении (приложение 41 к настоящему приказу).

1.42. Форма определения об отказе в рассрочке исполнения постановления о назначении административного наказания (приложение 42 к настоящему приказу).

1.43. Форма определения о рассрочке исполнения постановления о назначении административного наказания (приложение 43 к настоящему приказу).

2. Признать утратившими силу:

2.1. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 2 ноября 2016 г. № 899 «О порядке оформления и содержании заданий на проведение мероприятий по контролю без взаимодействия с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями при осуществлении регионального государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и оформления результатов указанных мероприятий».

2.2. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 9 января 2017 г. № 3 «Об утверждении форм документов, используемых Департаментом здравоохранения города Москвы при исполнении государственной функции по осуществлению в городе Москве регионального государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».

2.3. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 17 апреля 2017 г. № 293 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 09.01.2017 № 3».

2.4. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 30 августа 2017 г. № 612 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 09.01.2017 № 3».


2.5. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 29 декабря 2017 г. № 962 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 09.01.2017 № 3».

2.6. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 13 декабря 2021 г. № 1241 «Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов».

2.7. Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 28 декабря 2021 г. № 1307 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 13 декабря 2021 г. № 1241».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Хавкину Е.Ю.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

 **А.И. Хрипун**

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06. 2022 г. № 639

(Форма решения о проведении
контрольной закупки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольной закупке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения контрольной закупки с органами прокуратуры (при необходимости)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1

(место принятия решения)

Решение о проведении контрольной закупки

(плановой/внеплановой/плановой дистанционной/внеплановой дистанционной)

от « » Г., час. мин. №

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Решение принято на основании

(указывается пункт части 1 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В СВЯЗИ С

(указываются:

1) для пункта 1 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

1.1) сведения о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, охраняемые законом ценности);

1.2) сведения об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, обоснование наличия угрозы причинения вреда (ущерба), охраняемые законом ценности);

1.3) соответствие объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований, или отклонение объекта контроля от таких параметров (источник сведений, изложение сведений, ссылка на утвержденные индикаторы риска нарушения обязательных требований); (при изложении источников сведений персональные данные граждан, направивших обращения (заявления) в контрольный (надзорный) орган, не приводятся);

2) для пункта 2 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий, содержащиеся в нем сведения о контрольной закупке;

3) для пункта 3 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

3.1) ссылка на поручение Президента Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Президента Российской Федерации (при наличии);

3.2) ссылка на поручение Председателя Правительства Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

3.3) ссылка на поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении конкретного контролируемого лица, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

4) для пункта 4 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на требование прокурора о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в рамках надзора за исполнением законов, соблюдением прав и свобод человека и гражданина по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

5) для пункта 5 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на решение контрольного (надзорного) органа об устранении выявленных нарушений обязательных требований, ссылка на нарушение срока его исполнения);

6) для пункта 6 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденную программу проверок и указанное в ней событие, наступление которого влечет проведение контрольной закупки).

3. Контрольная закупка проводится в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

4. Для проведения контрольной закупки уполномочены:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольной закупки)

5. Контрольная закупка проводится в отношении:

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля:

1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);

2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;

3) Помещения, используемые контролируруемыми лицами, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты).

6. Контрольная закупка проводится:

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится контрольная закупка, для дистанционной контрольной закупки указывается использование почтовой связи, информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», сетей связи для трансляции телеканалов и (или) радиоканалов, а также адрес доставки продукции (товаров), оказания работ и услуг)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится контрольная закупка)

8. При проведении контрольной закупки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

- 1) ...
- 2) ...

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) эксперимент)

9. Предметом контрольной закупки является:

- 1) ...

(указываются соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений:

- 1) ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом контрольной закупки;
- 2) ссылки на разрешительные документы и содержащиеся в них требования, соблюдение (реализация) которых является предметом контрольной закупки;
- 3) ссылки на документы, исполнение которых является необходимым в соответствии с законодательством Российской Федерации, и содержащиеся в них требования, соблюдение которых является предметом контрольной закупки;
- 4) ссылки на ранее принятые по результатам контрольных (надзорных) мероприятий решения, исполнение которых является предметом контрольной закупки)

10. При проведении контрольной закупки применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

11. Контрольная закупка проводится в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

ПО « ____ » _____ Г., ____ ЧАС. ____ МИН.

(указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала контрольной закупки, ранее наступление которых, контрольная закупка не может быть начата, а также дата и время, (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых контрольная закупка должна быть завершена)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более:

(часы, минуты)

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

12. При проведении контрольной закупки документы контролируемым лицом не предоставляются.

13. Указание иных сведений...

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, уполномоченного заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, принявшего решение о проведении контрольной закупки)

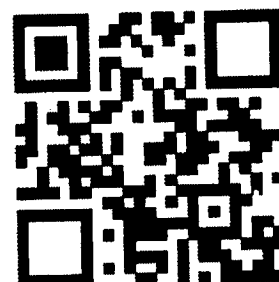
(подпись)

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

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении контрольной закупки

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма решения о проведении
мониторинговой закупки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о мониторинговой закупке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения мониторинговой закупки с органами прокуратуры (при необходимости)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1

(место принятия решения)

Решение о проведении мониторинговой закупки

(плановой/внеплановой/плановой дистанционной/внеплановой дистанционной)

от « » г., час. мин. №

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Решение принято на основании

(указывается пункт части 1 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В СВЯЗИ С

(указываются:

1) для пункта 1 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

1.1) сведения о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, охраняемые законом ценности);

1.2) сведения об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, обоснование наличия угрозы причинения вреда (ущерба), охраняемые законом ценности);

1.3) соответствие объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований, или отклонение объекта контроля от таких параметров (источник сведений, изложение сведений, ссылка на утвержденные индикаторы риска нарушения обязательных требований); (при изложении источников сведений персональные данные граждан, направивших обращения (заявления) в контрольный (надзорный) орган, не приводятся);

2) для пункта 2 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий, содержащиеся в нем сведения о мониторинговой закупке;

3) для пункта 3 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

3.1) ссылка на поручение Президента Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Президента Российской Федерации (при наличии);

3.2) ссылка на поручение Председателя Правительства Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

3.3) ссылка на поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении конкретного контролируемого лица, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

4) для пункта 4 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на требование прокурора о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в рамках надзора за исполнением законов, соблюдением прав и свобод человека и гражданина по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

5) для пункта 5 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на решение контрольного (надзорного) органа об устранении выявленных нарушений обязательных требований, ссылка на нарушение срока его исполнения);

6) для пункта 6 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденную программу проверок и указанное в ней событие, наступление которого влечет проведение мониторинговой закупки).

3. Мониторинговая закупка проводится в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

4. Для проведения мониторинговой закупки уполномочены:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение мониторинговой закупки)

5. К проведению мониторинговой закупки привлекается (привлекаются):

специалисты:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов);

эксперты (экспертные организации):

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

6. Мониторинговая закупка проводится в отношении:

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля:

1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);

2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;

3) Помещения, используемые контролируруемыми лицами, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты).

7. Мониторинговая закупка проводится:

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится мониторинговая закупка, для дистанционной мониторинговой закупки указывается использование почтовой связи, информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», сетей связи для трансляции телеканалов и (или) радиоканалов, а также адрес доставки продукции (товаров), оказания работ и услуг)

8. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится мониторинговая закупка)

9. При проведении мониторинговой закупки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

1) ...

2) ...

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) опрос; 3) эксперимент; 4) истребование документов; 5) экспертиза).

10. Предметом мониторинговой закупки является:

1) ...

...

(указываются соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений:

- 1) ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом мониторинговой закупки;
- 2) ссылки на разрешительные документы и содержащиеся в них требования, соблюдение (реализация) которых является предметом мониторинговой закупки;
- 3) ссылки на документы, исполнение которых является необходимым в соответствии с законодательством Российской Федерации, и содержащиеся в них требования, соблюдение которых является предметом мониторинговой закупки;
- 4) ссылки на ранее принятые по результатам контрольных (надзорных) мероприятий решения, исполнение которых является предметом мониторинговой закупки)

11. При проведении мониторинговой закупки применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Мониторинговая закупка проводится в следующие сроки:

с « ___ » _____ г., ___ час. ___ мин.

по « ___ » _____ г., ___ час. ___ мин.

(указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала мониторинговой закупки, ранее наступление которых, мониторинговая закупка не может быть начата, а также дата и время, (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых мониторинговая закупка должна быть завершена)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более:

(часы, минуты)

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

13. В целях проведения мониторинговой закупки контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

1) ...

...

(указываются перечень документов, представление которых необходимо для оценки соблюдения обязательных требований)

14. Указание иных сведений...

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, уполномоченного заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, принявшего решение о проведении мониторинговой закупки)

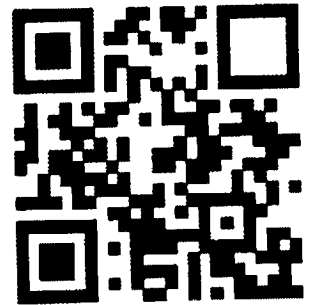
(подпись)

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

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении мониторинговой закупки

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 3
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма решения о проведении
документарной проверки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о документарной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1.

(место принятия решения)

Решение о проведении документарной проверки

(плановой/внеплановой)

от « » г., час. мин. №

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Решение принято на основании

(указывается пункт части 1 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В СВЯЗИ С

(указываются:

1) для пункта 1 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

1.1) сведения о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, охраняемые законом ценности);

1.2) сведения об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, обоснование наличия угрозы причинения вреда (ущерба), охраняемые законом ценности);

1.3) соответствие объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований, или отклонение объекта контроля от таких параметров (источник сведений, изложение сведений, ссылка на утвержденные индикаторы риска нарушения обязательных требований); (при изложении источников сведений персональные данные граждан, направивших обращения (заявления) в контрольный (надзорный) орган, не приводятся);

2) для пункта 2 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий, содержащиеся в нем сведения о документарной проверке;

3) для пункта 3 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

3.1) ссылка на поручение Президента Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Президента Российской Федерации (при наличии);

3.2) ссылка на поручение Председателя Правительства Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

3.3) ссылка на поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении конкретного контролируемого лица, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

4) для пункта 4 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на требование прокурора о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в рамках надзора за исполнением законов, соблюдением прав и свобод человека и гражданина по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

5) для пункта 5 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на решение контрольного (надзорного) органа об устранении выявленных нарушений обязательных требований, ссылка на нарушение срока его исполнения);

6) для пункта 6 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденную программу проверок и указанное в ней событие, наступление которого влечет проведение документарной проверки).

3. Документарная проверка проводится в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

4. Для проведения документарной проверки уполномочены:

1)...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение документарной проверки)

5. К проведению документарной проверки привлекаются:

эксперты (экспертные организации):

1)...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

6. Документарная проверка проводится в отношении:

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля:

- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
- 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3) Помещения, используемые контролируруемыми лицами, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты).

7. Документарная проверка проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес контрольного (надзорного) органа, его территориального органа, в котором проводится документарная проверка)

8. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится документарная проверка)

9. При проведении документарной проверки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

1)...

...

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) получение письменных объяснений; 2) истребование документов; 3) экспертиза)

10. Предметом документарной проверки является:

1)...

(указываются соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений:

- 1) ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом документарной проверки;
- 2) ссылки на разрешительные документы и содержащиеся в них требования, соблюдение (реализация) которых является предметом документарной проверки;
- 3) ссылки на документы, исполнение которых является необходимым в соответствии с законодательством Российской Федерации, и содержащиеся в них требования, соблюдение которых является предметом документарной проверки;
- 4) ссылки на ранее принятые по результатам контрольных (надзорных) мероприятий решения, исполнение которых является предметом документарной проверки)

11. При проведении документарной проверки применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Документарная проверка проводится в следующие сроки:

с « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

сроком на ___ рабочих дней.

(указываются дата и время (при необходимости указывается часовой пояс) начала документарной проверки, до наступления которых проверка не может быть начата, а также срок проведения документарной проверки. Непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом при проведении документарной проверки не планируется)

13. В целях проведения документарной проверки контролируемому лицу (контролируемым лицам) необходимо представить следующие документы:

1) ...

...

(указывается перечень документов, представление которых необходимо для проведения документарной проверки)

14. Указание иных сведений ...

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля)

 (должность, фамилия, инициалы руководителя, уполномоченного заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, принявшего решение о проведении документарной проверки)

 (подпись)

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

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении документарной проверки

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 4
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма решения о
проведении выездной проверки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения выездной проверки с органами прокуратуры

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1.

(место принятия решения)

Решение о проведении выездной проверки

(плановой/внеплановой)

от «__» _____ г., ____ час. ____ мин. № _____

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Решение принято на основании

(указывается пункт части 1 или части 3 статьи 57 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации")

В СВЯЗИ С

(указываются:

1) для пункта 1 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

1.1) сведения о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, охраняемые законом ценности);

1.2) сведения об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, обоснование наличия угрозы причинения вреда (ущерба), охраняемые законом ценности);

1.3) соответствие объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований, или отклонение объекта контроля от таких параметров (источник сведений, изложение сведений, ссылка на утвержденные индикаторы риска нарушения обязательных требований); (при изложении источников сведений персональные данные граждан, направивших обращения (заявления) в контрольный (надзорный) орган, не приводятся);

2) для пункта 2 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий, содержащиеся в нем сведения о выездной проверке;

3) для пункта 3 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

3.1) ссылка на поручение Президента Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Президента Российской Федерации (при наличии);

3.2) ссылка на поручение Председателя Правительства Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

3.3) ссылка на поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении конкретного контролируемого лица, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

4) для пункта 4 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на требование прокурора о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в рамках надзора за исполнением законов, соблюдением прав и свобод человека и гражданина по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

5) для пункта 5 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на решение контрольного (надзорного) органа об устранении выявленных нарушений обязательных требований, ссылка на нарушение срока его исполнения);

6) для пункта 6 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденную программу проверок и указанное в ней событие, наступление которого влечет проведение выездной проверки);

7) для части 3 статьи 57 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации": поступившая от контролируемого лица информация об устранении нарушений обязательных требований, выявленных в рамках процедур периодического подтверждения соответствия (компетентности), осуществляемых в рамках разрешительных режимов, предусматривающих бессрочный характер действия соответствующих разрешений.

3. Выездная проверка проводится в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

4. Для проведения выездной проверки уполномочены:

1)...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки)

5. К проведению выездной проверки привлекаются:
специалисты:

- 1) ...
...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

эксперты:

- 1) ...
...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа об аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

6. Выездная проверка проводится в отношении:

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля):

- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
- 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3) помещения, используемые контролируруемыми лицами, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты).

7. Выездная проверка проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположение) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится выездная проверка)

8. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится выездная проверка)

9. При проведении выездной проверки совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

- 1) ...
...

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) опрос; 3) получение письменных объяснений; 4) истребование документов; 5) экспертиза)

10. Предметом выездной проверки является:

- 1) ...
...

(указываются: (соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений):

1) ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом выездной проверки;

2) ссылки на разрешительные документы и содержащиеся в них требования, соблюдение (реализация) которых является предметом выездной проверки;

3) ссылки на документы, исполнение которых является необходимым в соответствии с законодательством Российской Федерации, и содержащиеся в них требования, соблюдение которых является предметом выездной проверки;

4) ссылки на ранее принятые по результатам контрольных (надзорных) мероприятий решения, исполнение которых является предметом выездной проверки).

11. При проведении выездной проверки применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Выездная проверка проводится в следующие сроки:

с «__» _____ Г., __ час. __ мин.

по «__» _____ Г., __ час. __ мин.

(указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала выездной проверки, ранее наступления которых, проверка не может быть начата, а также дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых выездная проверка должна быть закончена, если не будет принято решение о приостановлении проведения выездной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более:

...(часы, минуты)

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

13. В целях проведения выездной проверки контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

1)

...

(указывается перечень документов, представление которых необходимо для проведения выездной проверки)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, уполномоченного заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, принявшего решение о проведении выездной проверки)

(подпись)

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

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении выездной проверки

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 5
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма решения о проведении
инспекционного визита)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об инспекционном визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Отметка о согласовании или несогласовании (дата и реквизиты) проведения инспекционного визита с органами прокуратуры (при необходимости)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1

(место принятия решения)

Решение о проведении инспекционного визита

(планового/внепланового)

от «___» _____ г., ___ час. ___ мин. № _____

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении инспекционного визита)

2. Решение принято на основании

(указывается пункт части 1 или часть 3 статьи 57 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248 «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В СВЯЗИ С

(указываются:

1) для пункта 1 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

1.1) сведения о причинении вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, охраняемые законом ценности);

1.2) сведения об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (источник сведений, изложение сведений, обоснование наличия угрозы причинения вреда (ущерба), охраняемые законом ценности);

1.3) соответствие объекта контроля параметрам, утвержденным индикаторами риска нарушения обязательных требований, или отклонение объекта контроля от таких параметров (источник сведений,

изложение сведений, ссылка на утвержденные индикаторы риска нарушения обязательных требований); (при изложении источников сведений персональные данные граждан, направивших обращения (заявления) в контрольный (надзорный) орган, не приводятся);

2) для пункта 2 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденный ежегодный план проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий, содержащиеся в нем сведения об инспекционном визите;

3) для пункта 3 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

3.1) ссылка на поручение Президента Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Президента Российской Федерации (при наличии);

3.2) ссылка на поручение Председателя Правительства Российской Федерации, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

3.3) ссылка на поручение Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в отношении конкретного контролируемого лица, приказ (распоряжение) контрольного (надзорного) органа об организации выполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации (при наличии);

4) для пункта 4 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на требование прокурора о проведении инспекционного визита в рамках надзора за исполнением законов, соблюдением прав и свобод человека и гражданина по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

5) для пункта 5 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на решение контрольного (надзорного) органа об устранении выявленных нарушений обязательных требований, ссылка на нарушение срока его исполнения);

6) для пункта 6 части 1 статьи 57 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

ссылка на утвержденную программу проверок и указанное в ней событие, наступление которого влечет проведение инспекционного визита).

3. Инспекционный визит проводится в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

4. На проведение инспекционного визита уполномочены:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение инспекционного визита)

5. К проведению инспекционного визита привлекается (привлекаются):
специалисты:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности специалистов)

6. Инспекционный визит проводится в отношении:

(указывается объект контроля в соответствии с положением о виде контроля:

- 1) деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
- 2) результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукция (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3) Помещения, используемые контролируруемыми лицами, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты).

7. Инспекционный визит проводится по адресу (местоположению):

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адрес (местоположения) нахождения иных объектов контроля, в отношении которых проводится инспекционный визит)

8. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проводится инспекционный визит)

9. При проведении инспекционного визита совершаются следующие контрольные (надзорные) действия:

- 1) ...
- ...

(указываются контрольные (надзорные) действия: 1) осмотр; 2) опрос; 3) получение письменных объяснений; 4) истребование документов, которые в соответствии с обязательными требованиями должны находиться в месте нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта контроля)

10. Предметом инспекционного визита является:

- 1) ...
- ...

(указываются соблюдение обязательных требований/соблюдение требований/исполнение решений:

- 1) ссылки на нормативные правовые акты и их структурные единицы, содержащие обязательные требования, соблюдение которых является предметом инспекционного визита;
- 2) ссылки на разрешительные документы и содержащиеся в них требования, соблюдение (реализация) которых является предметом инспекционного визита;
- 3) ссылки на документы, исполнение которых является необходимым в соответствии с законодательством Российской Федерации, и содержащиеся в них требования, соблюдение которых является предметом инспекционного визита;
- 4) ссылки на ранее принятые по результатам контрольных (надзорных) мероприятий решения, исполнение которых является предметом инспекционного визита)

11. При проведении инспекционного визита применяются следующие проверочные листы:

(указываются проверочные листы, их структурные единицы (если проверочный лист применяется не в полном объеме) с реквизитами актов, их утверждающих, либо указывается, что проверочные листы не применяются)

12. Инспекционный визит проводится в следующие сроки:

с «__» _____ Г., __ час. __ мин.

по «__» _____ Г., __ час. __ мин.

(указываются дата и время (при необходимости указывается также часовой пояс) начала инспекционного визита, ранее наступление которых, инспекционный визит не может быть начат, а также дата и время, (при необходимости указывается также часовой пояс), до наступления которых инспекционный визит должен быть закончен)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более:

...(часы, минуты)

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

13. В целях проведения инспекционного визита контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

1)

...

(указывается перечень документов, которые в соответствии с обязательными требованиями должны находиться в месте нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта контроля и представление которых необходимо для проведения инспекционного визита)

14. Указание иных сведений...

(указываются иные сведения, предусмотренные положением о виде контроля)

(должность, фамилия, инициалы руководителя, уполномоченного заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, принявшего решение о проведении инспекционного визита)

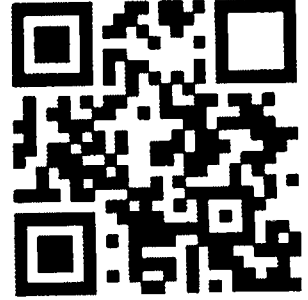
(подпись)

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

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с решением о проведении инспекционного визита

Отметка о направлении решения почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим решением контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 6
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма решения о проведении
обязательного профилактического
визита)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об обязательном профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр. 1.

(место принятия решения)

Решение о проведении обязательного профилактического визита

от «__» _____ г., ____ час. ____ мин. № _____

1. Решение принято

(указывается наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (заместителя руководителя) контрольного (надзорного) органа или иного должностного лица контрольного (надзорного) органа, уполномоченного в соответствии с положением о виде государственного контроля (надзора) на принятие решений о проведении профилактических мероприятий)

2. Решение принято на основании частей 4, 7 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»:

– проведение обязательного профилактического визита предусмотрено в отношении контролируемого лица, приступающего к осуществлению фармацевтической деятельности, и предложено контролируемому лицу не позднее чем в течение одного года с момента начала фармацевтической деятельности

(указывается основание по частям 4, 7 статьи 52 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»)

В СВЯЗИ С

(указывается информация о предоставлении контролируемому лицу лицензии на фармацевтическую деятельность)

3. Профилактический визит проводится в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

4. На проведение профилактического визита уполномочены:

1)...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

5. К проведению профилактического визита привлекаются специалисты:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

6. Профилактический визит проводится в отношении контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика; адрес (местоположение) места осуществления деятельности контролируемым лицом)

7. Предметом профилактического визита является:

Информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к фармацевтической деятельности в части применения цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля, а также сбор сведений, необходимых для оценки соблюдения обязательных требований контролируемым лицом.

8. Профилактический визит проводится (нужное выбрать):

8.1. По адресу осуществления фармацевтической деятельности контролируемым лицом:

(указываются адрес места осуществления фармацевтической деятельности контролируемым лицом)

«__» _____ 20__ г.

(указываются дата проведения профилактического визита ранее наступления которой, профилактический визит не может быть проведен)

8.2. Посредством видео-конференц-связи в следующие сроки:

«__» _____ 20__ г. с ____ час. ____ мин. ____ по ____ час. ____ мин.

(указываются дата и время начала проведения профилактического визита ранее наступления которого, профилактический визит не может быть начат)

8.2.1. Для участия в видеоконференции необходимо использовать ссылку: _____

(указывается ссылка для регистрации контролируемого лица)

9. Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составляет не более одного рабочего дня.

_____ (указывается срок, в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

10. В случае несогласия с настоящим решением контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Департамент здравоохранения города Москвы не позднее чем за три рабочих дня до даты проведения обязательного профилактического визита (часть 5 статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») любым доступным способом.

_____ (должность, фамилия, инициалы руководителя, уполномоченного заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, принявшего решение о проведении обязательного профилактического визита)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект решения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о направлении решения в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 7
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06. 2022 г. № 639

(Форма акта контрольной закупки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольной закупке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« » Г., час. мин. №

(место составления акта)

Акт контрольной закупки

(плановой/внеплановой/плановой дистанционной/внеплановой дистанционной)

1. Контрольная закупка проведена в соответствии с решением ...

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении контрольной закупки, учетный номер контрольной закупки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Контрольная закупка проведена в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

3. Контрольная закупка проведена:

1)...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение контрольной закупки)

4. При проведении контрольной закупки присутствовали:

свидетели:

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), свидетелей, если они присутствовали при проведении контрольной закупки)

инспекторы:

1) ...

...

(указываются должности и фамилии, имена, отчества (при наличии) инспекторов, если они присутствовали при проведении контрольной закупки)

5. Контрольная закупка проведена в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена контрольная закупка)

6. Контрольная закупка была проведена:

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или адреса нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена контрольная закупка; для дистанционной контрольной закупки указывается использование почтовой связи, информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», сетей связи для трансляции телеканалов и (или) радиоканалов, а также адрес доставки продукции (товаров), оказания работ и услуг)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена контрольная закупка)

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: №, дата выдачи, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъекта малого и среднего предпринимательства, согласно данным единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужное выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

8. Контрольная закупка проведена в следующие сроки:

с «__» _____ Г., __ час. __ мин.

по «__» _____ Г., __ час. __ мин.

(указываются дата и время фактического начала контрольной закупки, а также дата и время фактического окончания контрольной закупки, при необходимости указывается часовой пояс)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

...(часы, минуты)

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

9. При проведении контрольной закупки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)...

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) эксперимент)

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (протокол осмотра), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

2)...

(указываются аналогичные сведения по второму контрольному (надзорному) действию)

10. При проведении контрольной закупки были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении контрольной закупки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа); 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник).

11. По результатам контрольной закупки установлено:

(указываются выводы по результатам проведения контрольной закупки:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом контрольной закупки;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом контрольной закупки;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольной закупки)

12. К настоящему акту прилагаются:

1) ...

...

(указываются протоколы и иные документы, составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего контрольную закупку)

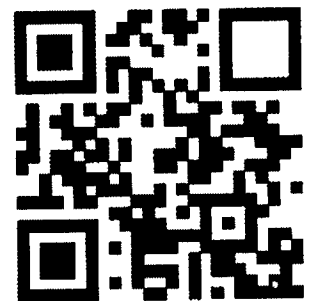
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт контрольной закупки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом контрольной закупки (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 8
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма акта мониторинговой
закупки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о мониторинговой закупке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« » Г., час. мин. №

(место составления акта)

Акт мониторинговой закупки

(плановой/внеплановой/плановой дистанционной/внеплановой дистанционной)

1. Мониторинговая закупка проведена в соответствии с решением ...

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении мониторинговой закупки, учетный номер мониторинговой закупки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Мониторинговая закупка проведена в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

3. Мониторинговая закупка проведена:

1)...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение мониторинговой закупки. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении мониторинговой закупки такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала мониторинговой закупки)

**4. К проведению мониторинговой закупки были привлечены:
специалисты:**

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), специалистов);

эксперты (экспертные организации):

1) ...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Мониторинговая закупка проведена в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена мониторинговая закупка)

6. Мониторинговая закупка была проведена:

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена мониторинговая закупка; для дистанционной мониторинговой закупки указывается использование почтовой связи, информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети "Интернет", сетей связи для трансляции телеканалов и (или) радиоканалов, а также адрес доставки продукции (товаров), оказания работ и услуг)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена мониторинговая закупка)

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: №, дата выдачи, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъекта малого и среднего предпринимательства, согласно данным единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужное выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

8. Мониторинговая закупка проведена в следующие сроки:

с « » Г., час. мин.

по « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

(указываются дата и время фактического начала мониторинговой закупки, а также дата и время фактического окончания контрольной закупки, при необходимости указывается часовой пояс)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

...(часы, минуты)

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществляется непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

Проведение мониторинговой закупки приостанавливалось в связи с ...

с « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

по « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

(указывается основание для приостановления проведения мониторинговой закупки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения мониторинговой закупки)

9. При проведении мониторинговой закупки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)...

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) опрос; 3) эксперимент; 4) истребование документов; 5) экспертиза).

в следующие сроки:

с « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

по « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (протокол осмотра), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

2)...

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

10. При проведении контрольной закупки были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении мониторинговой закупки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник).

11. По результатам мониторинговой закупки установлено:

(указываются выводы по результатам проведения мониторинговой закупки:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом мониторинговой закупки;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом мониторинговой закупки;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения мониторинговой закупки)

12. К настоящему акту прилагаются:

1) ...

...

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол опроса, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего мониторинговую закупку)

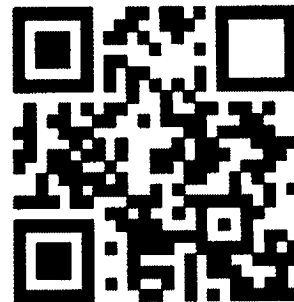
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт мониторинговой закупки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом мониторинговой закупки (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 9
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06. 2022 г. № 639

(Форма акта
документарной проверки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о документарной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« ___ » _____ г., ___ час. ___ мин. № _____

(место составления акта)

Акт документарной проверки

(плановой/внеплановой)

1. Документарная проверка проведена в соответствии с решением

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении документарной проверки, номер документарной проверки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Документарная проверка проведена в рамках в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

3. Документарная проверка проведена:

1)...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение документарной проверки. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении документарной проверки такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала документарной проверки)

4. К проведению документарной проверки были привлечены:

эксперты (экспертные организации):

1)...

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Документарная проверка проведена в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена документарная проверка)

6. Документарная проверка была проведена по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена документарная проверка, или адрес (местонахождение) контрольного (надзорного) органа, по которому проводилась документарная проверка)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена документарная проверка)

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: №, дата выдачи, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъекта малого и среднего предпринимательства, согласно данным единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужное выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

8. Документарная проверка проведена в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указываются дата и время фактического начала документарной проверки, а также дата и время фактического окончания документарной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

в срок проведения документарной проверки не включены:

1) период с момента направления контролируемому лицу требования представить необходимые для рассмотрения в ходе документарной проверки

документы до момента представления указанных в требовании документов, который составил:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

2) период с момента направления контролируемому лицу информации о выявлении ошибок и (или) противоречий в представленных контролируемым лицом документах либо о несоответствии сведений, содержащихся в этих документах, сведениям, содержащимся в имеющихся у контрольного (надзорного) органа документах и (или) полученным при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля, и требования представить необходимые пояснения в письменной форме до момента представления указанных пояснений в контрольный (надзорный) орган:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указываются даты начала и окончания периодов, не включаемых в срок документарной проверки)

Проведение документарной проверки приостанавливалось в связи с...

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указывается основание для приостановления проведения документарной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения документарной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

...(часы, минуты) _____

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении документарной проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)...

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) получение письменных объяснений; 2) истребование документов; 3) экспертиза)

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты документов (письменные объяснения, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий, и прилагаемых к акту)

2)...

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

10. При проведении документарной проверки проверочные листы не применялись.

11. При проведении документарной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении документарной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа); 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник).

12. По результатам документарной проверки установлено:

(указываются выводы по результатам проведения документарной проверки:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом документарной проверки;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом документарной проверки;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения документарной проверки)

13. К настоящему акту прилагаются:

1)...

...

(указываются документы (письменные объяснения, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего документарную проверку)

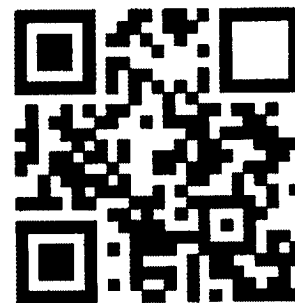
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт документарной проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом документарной проверки (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 10
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма акта
выездной проверки)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« » г., час. мин. №
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт выездной проверки

(плановой/внеплановой)

1. Выездная проверка проведена в соответствии с решением....

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездной проверки, учетный номер выездной проверки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Выездная проверка проведена в рамках в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

3. Выездная проверка проведена:

1)...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению выездной проверки были привлечены:
специалисты:

1)

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

1)

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Выездная проверка проведена в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

6. Выездная проверка была проведена по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: №, дата выдачи, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъекта малого и среднего предпринимательства, согласно данным единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужно выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

8. Выездная проверка проведена в следующие сроки:

с « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

по « ___ » _____ Г., ___ час. ___ мин.

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

проведение выездной проверки приостанавливалось в связи с...

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

(указывается основание для приостановления проведения выездной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения выездной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

...(часы, минуты)

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении выездной проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)...

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) опрос; 3) получение письменных объяснений; 4) истребование документов; 5) экспертиза)

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты документов (в частности, письменные объяснения, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

2) ...

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

10. При проведении выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

11. По результатам выездной проверки установлено:

(указываются выводы по результатам проведения выездной проверки:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов,

исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения выездной проверки)

12. К настоящему акту прилагаются:

1)...

...

(указываются документы (письменные объяснения, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего выездную проверку)

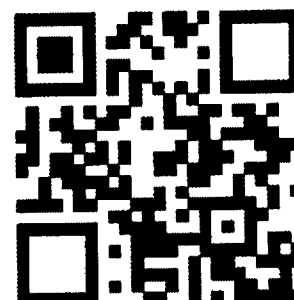
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом выездной проверки (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 11
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма акта
инспекционного визита)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений об инспекционном визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

«__» _____ г., ____ час. ____ мин. № ____
(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт инспекционного визита

(планового/внепланового)

1. Инспекционный визит проведен в соответствии с решением....

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении инспекционного визита, учетный номер инспекционного визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

2. Инспекционный визит проведён в рамках в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

3. Инспекционный визит проведён:

1)...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение инспекционного визита. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении инспекционного визита такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала инспекционного визита)

4. К проведению инспекционного визита были привлечены специалисты:

1)

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

5. Инспекционный визит проведён в отношении:

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена инспекционный визит).

6. Инспекционный визит был проведён по адресу (местоположению):

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведён инспекционный визит)

7. Контролируемое лицо:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведён инспекционный визит)

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: №, дата выдачи, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъекта малого и среднего предпринимательства, согласно данным единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужно выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

8. Инспекционный визит проведён в следующие сроки:

с «__» _____ Г., __ час. __ мин.

по «__» _____ Г., __ час. __ мин.

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания инспекционного визита, при необходимости указывается часовой пояс)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

...(часы, минуты)

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении инспекционного визита совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1)...

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) опрос; 3) получение письменных объяснений; 4) истребование документов, которые в соответствии с обязательными требованиями должны находиться в месте нахождения (осуществления деятельности) контролируемого лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) либо объекта контроля)

в следующие сроки:

с «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по «__» _____ Г., ____ час. ____ мин.

по месту:...

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты документов (письменные объяснения), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий, и прилагаемых к акту)

2) ...

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

10. При проведении инспекционного визита были рассмотрены следующие документы и сведения:

(указываются рассмотренные при проведении инспекционного визита документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

11. По результатам инспекционного визита установлено:

(указываются выводы по результатам проведения инспекционного визита:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом инспекционного визита;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом инспекционного визита;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения инспекционного визита)

12. К настоящему акту прилагаются:

1)...

...

(указываются документы (письменные объяснения), составленные по результатам проведения инспекционного визита (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего инспекционный визит)

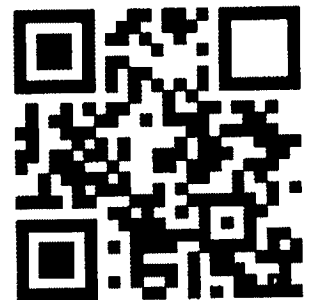
(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт инспекционного визита, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителя с актом инспекционного визита (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о составлении обжалуемого акта (статья 40 Федерального закона «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Приложение 12
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма акта выездного обследования)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« » г. №
(указывается дата составления акта, номер акта)

**АКТ
выездного обследования**

1. Выездное обследование проведено на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от №

_____ (указывается дата и номер задания уполномоченного должностного лица Департамента здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) на проведение выездного обследования)

2. Выездное обследование проведено в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – перечень ЖНВЛП), в соответствии со статьей 75 от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пунктом 4.33 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП.

3. Выездное обследование проведено:

1)

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездного обследования. При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездного обследования такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездного обследования)

4. К проведению выездного обследования были привлечены эксперты:

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта, включенного в реестр экспертов по региональному государственному контролю (надзору))

5. Выездное обследование проведено в отношении:

(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проведено выездное обследование: наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

ИНН _____

ОГРН _____

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

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужно выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

6. Сведения о лицензиях, предоставленных контролируемому лицу:

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: дата выдачи, № лицензии, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

7. Выездное обследование было проведено по адресу(-ам) (местоположению(-ям)):

(указываются адреса мест осуществления фармацевтической деятельности контролируемым лицом, в отношении которого проведено выездное обследование)

8. Выездное обследование проведено в следующие сроки:

« » 20 г. с час. мин. по час. мин.

(указываются дата и время фактического начала и окончания выездного обследования и адреса соответствующих мест осуществления фармацевтической деятельности контролируемым лицом, в отношении которых было проведено выездное обследование)

9. При проведении выездного обследования рассмотрены следующие документы и сведения о контролируемом лице, находящиеся в свободном доступе:

1)

2)

....

(указываются рассмотренные при проведении выездного обследования документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении Департамента; 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

10. При проведении выездного обследования совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1) Осмотр общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) производственных объектов контролируемого лица с фото-, видео- и аудиофиксацией места осуществления фармацевтической деятельности (табличка с названием улицы и номером дома (при наличии), входная группа, тамбур, общий вид торгового зала, горизонтальные и вертикальные поверхности торгового оборудования, предназначенного для выкладки лекарственных препаратов, витрины торгового зала) с анализом информации, имеющейся в доступной форме в торговом зале (в помещениях для продажи лекарственных препаратов и прохода покупателей, оснащенных оборудованием, предназначенным для выкладки, демонстрации лекарственных препаратов, обслуживания покупателей и проведения денежных расчетов, и представленной на информационном стенде (ценники на упаковках лекарственных препаратов; информация о розничной цене на табло кассового аппарата; объявление о возможности ознакомления с реестром предельных отпускных цен на ЖНВЛП; постановление Правительства Москвы от 24 февраля 2010 г. № 163-ПП «Об установлении предельных размеров торговых надбавок к ценам на лекарственные препараты»)

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие)

2) Экспертиза информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее – Федеральный закон № 61-ФЗ), размещаемой в аптечных организациях в доступной для сведения всех заинтересованных лиц форме.

(указывается второе фактически совершенное контрольное (надзорное) действие)

3) Экспертиза ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП: проведение сравнительного анализа розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, предлагаемые к реализации, с предельными розничными ценами, рассчитанными от зарегистрированных предельных отпускных цен производителей, внесенных в Государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, с учётом предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок, установленных в городе Москве, и налога на добавленную стоимость (расчет действующей предельной розничной цены).

(указывается третье фактически совершенное контрольное (надзорное) действие)

11. При осмотре общедоступных (открытых для посещения неограниченным кругом лиц) производственных объектов контролируемого лица установлено следующее:

(приводится краткое описание торгового зала, наличие информационного стенда и размещенной на нем информации; наличие на прилавках лекарственных препаратов, в т.ч. включенных в перечень ЖНВЛП, их количество (примерное), наличие ценников на упаковках лекарственных препаратов, их оформление)

12. При проведении экспертизы информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона № 61-ФЗ, размещаемой в аптечных

организациях в доступной для сведения всех заинтересованных лиц форме, установлено следующее:

12.1. В торговом зале размещена/не размещена в доступной форме для сведения всех заинтересованных лиц информация:

– о зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП;

– об установленных в городе Москве предельных размерах оптовых надбавок и (или) предельных размерах розничных надбавок к установленным производителями лекарственных препаратов фактическим отпускным ценам на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, постановлением Правительства Москвы от 24 февраля 2010 г. № 163-ПП «Об установлении предельных размеров торговых надбавок к ценам на лекарственные препараты»;

– о сумме зарегистрированных предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, установленных в городе Москве предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок и налога на добавленную стоимость.

(при отсутствии информации представить пояснение: некорректное ее представление; указать дату последнего обновления, подтверждающую актуальность информации; оценить доступность информации; исправность технических средств, содержащих информацию; адрес сайта с размещенной информацией; наличие объявления о возможности ознакомления с информацией)

12.2. При проведении экспертизы ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, установлено следующее:

– не выявлены признаки превышения предельной розничной цены на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указать наименование лекарственного препарата; розничную отпускную цену)

– выявлены признаки превышения предельной розничной цены на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указать наименование лекарственного препарата; розничную отпускную цену, предельную розничную цену на дату составления акта)

– выявлены лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, не прошедшие государственную регистрацию предельных отпускных цен производителя:

(указать наименование лекарственного препарата)

– не выявлены лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, не прошедшие государственную регистрацию предельных отпускных цен производителя.

Выводы:

Заключение:

13. К настоящему акту прилагаются:

1)...

(указываются документы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(указывается фамилия, инициалы инспектора, проводившего выездное обследование)

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка о направлении акта выездного обследования почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

4. Сведения о лицензиях, предоставленных контролируемому лицу

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: дата выдачи, № лицензии, кем предоставлена, адреса мест осуществления деятельности)

5. Профилактический визит был проведен по месту осуществления фармацевтической деятельности либо посредством использования видео-конференц-связи) (выбрать нужное):

(указывается форма проведения: по месту осуществления фармацевтической деятельности (указывается адрес) либо посредством использования видео-конференц-связи)

« » 20 г. с час. мин. по час. мин.

(указывается дата и время проведения профилактического визита)

6. При проведении профилактического визита присутствовал/принимал участие в видеоконференции представитель контролируемого лица (нужное выбрать):

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица)

7. Профилактический визит проведен:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора(-ов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение профилактического визита)

8. К проведению профилактического визита были привлечены специалисты:

1)

...

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

9. В ходе проведения профилактического визита проведено консультирование по следующим вопросам:

(указывается перечень вопросов, по которым проводилось консультирование, в случае его проведения)

10. В ходе проведения профилактического визита осуществлено:

- информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к фармацевтической деятельности в части применения цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;

- информирование контролируемого лица о мерах по соблюдению обязательных требований;

- информирование контролируемого лица о видах, содержании и интенсивности контрольно-надзорных мероприятий;

- информирование контролируемого лица о мерах ответственности за несоблюдение обязательных требований, требований;

- сбор сведений, необходимых для оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных сведений (в случае проведения профилактического визита по месту осуществления фармацевтической деятельности контролируемого лица).

11. В ходе проведения профилактического визита выявлены нарушения/признаки нарушения обязательных требований (в случае проведения профилактического визита по месту осуществления фармацевтической деятельности контролируемого лица).

_____ (указываются нарушения/признаки нарушения обязательных требований и ссылка на нормативный правовой акт их устанавливающий)

12. К настоящему акту прилагаются:

1)...

_____ (указываются документы (фото, виде-аудиоматериалы, иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения/признаков нарушения обязательных требований)

_____ (указывается фамилия, инициалы, должность должностного лица Департамента здравоохранения города Москвы)

_____ (подпись)

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического визита, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 14
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма акта наблюдения за
соблюдением обязательных
требований (мониторинга
безопасности)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« ___ » _____ г. № _____
(указывается дата составления акта, номер акта)

АКТ
наблюдения за соблюдением обязательных требований
(мониторинга безопасности)

1. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено на основании задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом от « ___ » _____ 20 ___ г. № _____

(указывается дата и номер задания уполномоченного должностного лица Департамента здравоохранения города Москвы на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности))

2. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в рамках регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – перечень ЖНВЛП), в соответствии со статьей 74 Федерального закона Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пунктом 4.32 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП.

3. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено:

1) _____
(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности). При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении

наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности)

4. Наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности) проведено в отношении:

(указывается контролируемое лицо, в отношении которого проведено наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности): наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

ИНН _____

ОГРН _____

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

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужное выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

5. Сведения о лицензии (-ях), предоставленных контролируемому лицу

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: дата выдачи, № лицензии, кем предоставлена, адреса мест осуществления деятельности)

6. В рамках осуществления наблюдения за соблюдением обязательных требований (мониторинга безопасности) проведены сбор, обработка, анализ и учет следующих данных:

6.1. Информации, имеющейся в Департаменте здравоохранения города Москвы (далее – Департамент), из единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия:

- | | |
|--|--------|
| – Единый реестр лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения | да/нет |
| – Единый государственный реестр юридических лиц/ единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей | да/нет |
| – Единый реестр субъектов малого и среднего предпринимательства | да/нет |
| – Реестр выданных разрешений на осуществление розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения дистанционным способом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения | да/нет |

6.2. Информации, имеющейся в Департаменте, о наличии/отсутствии индикаторов риска нарушения обязательных требований:

– осуществление контролируемым лицом деятельности по оптовой и/или розничной продаже лекарственных препаратов менее одного года _____ да/нет

(указать источник информации)

– наличие информации о нарушении контролируемым лицом обязательных требований: _____ да/нет

(указать источник информации и нарушение обязательного требования)

– наличие информации об исполнении или неисполнении предостережения _____ да/нет

(указать источник информации)

– наличие информации о поступлении возражения на предостережение _____ да/нет

(указать источник информации)

– наличие информации об отказе контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита _____ да/нет

(указать источник информации)

6.3. Информации, размещенной контролируемым лицом на собственном сайте или на общих аптечных и поисковых сайтах в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее – сайты-агрегаторы)

– собственный сайт имеется _____ да/нет

(указывается адрес сайта)

– собственный сайт находится в стадии разработки _____ да/нет

– размещение контролируемым лицом информации осуществляется на сайтах-агрегаторах: _____ да/нет

(указывается адрес сайта-агрегатора)

6.3.1. Наличие информации по ценам на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – ЖНВЛП), на собственном сайте/сайтах-агрегаторах аптек (далее – сайт): _____ да/нет

(указать название сайта)

6.3.2. Проведен сравнительный анализ розничной отпускной цены на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, указанной на сайте да/нет

(указывается адрес сайта)

с предельной розничной ценой, рассчитанной от зарегистрированной предельной отпускной цены производителя, с учётом предельного размера оптовой надбавки и предельного размера розничной надбавки, установленных в городе Москве, и налога на добавленную стоимость (далее – предельная розничная цена).

6.3.3. Не выявлены признаки превышения предельной розничной цены на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указывается наименование лекарственного препарата; розничная отпускная цена, указанная на сайте)

6.3.4. Выявлены признаки превышения предельной розничной цены на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указывается наименование лекарственного препарата; розничная отпускная цена, указанная на сайте; предельная розничная цена на дату составления акта)

6.3.5. Информация о ценах на лекарственные препараты, указанные на сайте, получена от сотрудника аптечной организации по телефону: да/нет

(указывается номер телефона аптечной организации)

– информация о розничной цене, указанной на сайте, соответствует цене реализации лекарственного препарата в аптечной организации

(указывается наименование лекарственного препарата; розничная отпускная цена, указанная на сайте; цена, по которой препарат реализуется в аптеке, предельная розничная цена на дату составления акта)

– информация о розничной цене, указанной на сайте, не соответствует цене реализации лекарственного препарата в аптечной организации

(указывается наименование лекарственного препарата; розничная отпускная цена, указанная на сайте; цена, по которой препарат реализуется в аптеке; предельная розничная цена на дату составления акта)

– предлагаемый к реализации лекарственный препарат по розничной цене, указанной на сайте, в аптеке отсутствует, реализуется с оптового склада после осуществления полной предоплаты (доставка осуществляется через указанную аптеку, на дом покупателю, через ближайшую аптеку к месту жительства покупателя)

(представить пояснение)

6.3.7. Выявлены лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, предлагаемые к реализации и не прошедшие государственную регистрацию предельных отпускных цен производителя: да/нет

(указывается наименование лекарственного препарата, предлагаемого к реализации, производитель, дозировка)

6.4. Информации по данным Федеральной государственной информационной системы «Мониторинг движения лекарственных препаратов для медицинского применения»:

6.4.1. Проведен сравнительный анализ цены продажи на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, с предельной розничной ценой: да/нет

– не выявлено превышение цены продажи на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указывается наименование лекарственного препарата; цена продажи)

– выявлено превышения цены продажи на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указывается наименование лекарственного препарата, цена продажи, предельная розничная цена на дату составления акта)

Выводы:

Заключение:

7. К настоящему акту прилагаются:

1)...

(указываются документы (скриншоты страниц сайтов, иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего наблюдение за соблюдением обязательных требований)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт наблюдения за соблюдением обязательных требований, контактный телефон, электронный адрес (при наличии)

<p>Отметка о направлении акта выездного обследования почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале</p>
--

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Приложение 15
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма акта о невозможности
проведения контрольного (надзорного)
мероприятия, предусматривающего
взаимодействие с контролируемым
лицом)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

« » г., час. мин. №

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

АКТ

**о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом**

Я, _____

(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного
(надзорного) мероприятия)

главный специалист Управления по контролю за применением цен
на лекарственные препараты Департамента здравоохранения города Москвы,
удостоверение № _____, составил настоящий акт
о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия,
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, в рамках
осуществления регионального государственного контроля (надзора)
за применением цен на лекарственные препараты, включённые в перечень
жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а именно:

(вид контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым
лицом)

на основании решения _____

(наименование решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия и его реквизиты)

В ОТНОШЕНИИ _____

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

по адресу:

_____ ,
(место проведения контрольного (надзорного) мероприятия)

уведомленного о проведении контрольного (надзорного) мероприятия в соответствии с требованиями Федерального закона от 31 июля 2021 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Установлено, что проведение или завершение контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, невозможно в связи с:

1) отсутствием контролируемого лица по месту нахождения либо фактическим неосуществлением деятельности контролируемым лицом:

_____ ,
(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства – не заполняется)

2) иными действиями (бездействием) контролируемого лица:

_____ ,
(при наличии данного обстоятельства указываются выявленные факты, при отсутствии данного обстоятельства – не заполняется)

К настоящему акту прилагается:

_____ ,
(указываются материалы, полученные при осуществлении контрольного (надзорного) мероприятия с применением установленных способов фиксации)

(должность, фамилия, инициалы инспектора, составившего акт)

(подпись)

Отметка о направлении акта почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

В случае несогласия с настоящим актом контролируемое лицо вправе обжаловать его в соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

Приложение 16
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления о проведении
выездной проверки)

(На бланке)

УВЕДОМЛЕНИЕ о проведении выездной проверки

В соответствии с решением Департамента здравоохранения города Москвы от __. ____ 20__ г. № ____ Департамент здравоохранения города Москвы (г. Москва, Оружейный пер., д. 43, контактный тел. 8-495-531-69-97) уведомляет

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

место нахождения: _____,

(указывается адрес места нахождения контролируемого лица)

что в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. будет проводиться внеплановая выездная проверка на объекте по адресу:

_____ (указывается место фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

Копия решения о проведении внеплановой выездной проверки прилагается.

При проведении проверки необходимо обеспечить присутствие руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица.

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, Департамента здравоохранения города Москвы)

_____ (подпись)

Уведомление получено:

«__» _____ 20__ г. _____ (должность) _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Отметка о направлении по почте заказным письмом с уведомлением о вручении

«__» _____ 20__ г.

От получения уведомления руководитель, должностное лицо, уполномоченный представитель контролируемого лица отказался:

«__» _____ 20__ г. _____
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 17
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления о проведении
выездной проверки в отношении
члена саморегулируемой
организации)

(На бланке)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении выездной проверки в отношении члена саморегулируемой
организации

Департамент здравоохранения города Москвы (г. Москва, Оружейный пер., д. 43, контактный тел. 8-495-531-69-97) уведомляет

_____ (наименование саморегулируемой организации)
что в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. будет проводиться внеплановая выездная проверка в отношении:

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН)

место нахождения: _____
(указывается адрес места нахождения контролируемого лица)

на объекте по адресу:

_____ (указывается место фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

Копия решения о проведении внеплановой выездной проверки прилагается.

При проведении проверки возможно участие или присутствие представителя саморегулируемой организации.

(должность, фамилия, инициалы должностного лица,
Департамента здравоохранения города Москвы)

(подпись)

Уведомление получено:

«__» _____ 20__ г. _____
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Отметка о направлении по почте заказным письмом с уведомлением
о вручении

«__» _____ 20__ г.

От получения уведомления представитель саморегулируемой организации
отказался:

«__» _____ 20__ г. _____
(должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение 18
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления о проведении
обязательного профилактического
визита в формате видеоконференции)

(На бланке)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита
в формате видеоконференции

Департамент здравоохранения города Москвы (далее – Департамент)
уведомляет

_____ (указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя (далее – контролируемое лицо)
место нахождения

_____ (указывается адрес места нахождения контролируемого лица)
ИНН _____, контактный тел. _____, электронный
адрес _____,
о следующем.

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ) и пунктом 3.10 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. №1973-ПП, Департаментом будет проведен обязательный профилактический визит посредством видео-конференц-связи « » 20 г. в часов.

Для участия в видеоконференции необходимо использовать ссылку:

_____ (указывается ссылка для регистрации участника видеоконференции)

В ходе видеоконференции будет представлена информация об обязательных требованиях, предъявляемых к фармацевтической деятельности в части применения цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – ЖНВЛП), о видах, содержании и об интенсивности проведения контрольных

(надзорных) мероприятий, административной ответственности, предусмотренной за нарушение обязательных требований, рассмотрены иные вопросы регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП.

Необходимо обеспечить участие в видеоконференции руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя контролируемого лица, заведующего аптекой, ответственных лиц: за порядок ценообразования; за подписание и оформление протоколов согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП; за размещение в аптеке в доступной форме актуальной информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

Просим подтвердить участие в конференции, направив в Департамент информацию об участниках (фамилия, имя, отчество (при наличии) участника; занимаемая должность; название юридического лица/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) на электронный адрес: UKPZLK@zdrav.mos.ru.

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Департамент любым доступным способом связи (почтовый адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, стр. 1; контактный тел. 8-495-531-69-97; электронный адрес: UKPZLK@zdrav.mos.ru) не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

(должность, фамилия, инициалы
должностного лица Департамента
здравоохранения города Москвы)

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего уведомление, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка о направлении уведомления почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 19
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления о проведении
обязательного профилактического
визита по месту осуществления
деятельности контролируемого лица)

(На бланке)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о проведении обязательного профилактического визита
по месту осуществления деятельности контролируемого лица

Департамент здравоохранения города Москвы (далее – Департамент)
уведомляет

_____ (указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя (далее – контролируемое лицо)
место нахождения

_____ (указывается адрес места нахождения контролируемого лица)
ИНН _____, контактный тел. _____, электронный
адрес _____,
о следующем.

В рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – перечень ЖНВЛП), в соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ) и пунктом 3.10 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП,

_____ (указывается должность, Ф.И.О. инспектора Департамента, уполномоченного проводить обязательный профилактический визит)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата проведения обязательного профилактического визита)

будет проведен обязательный профилактический визит в форме
профилактической беседы по адресу:

(указывается место фактического осуществления деятельности контролируемым лицом)

В ходе профилактического визита будет представлена информация об обязательных требованиях, предъявляемых к фармацевтической деятельности в части применения цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, видах, содержании и об интенсивности проведения контрольных (надзорных) мероприятий, административной ответственности за нарушение обязательных требований, рассмотрены иные вопросы регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП.

Необходимо обеспечить присутствие руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, заведующего аптекой, ответственных лиц: за порядок ценообразования; за подписание и оформление протоколов согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП; за размещение в аптеке в доступной форме актуальной информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

В соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона № 248-ФЗ контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом Департамент любым доступным способом связи (почтовый адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, стр. 1; контактный тел. 8-495-531-69-97; электронный адрес: UKPZLK@zdrav.mos.ru) не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

(должность, фамилия, инициалы
должностного лица Департамента
здравоохранения города Москвы)

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего уведомление, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка о направлении уведомления почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 20
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления о дате и
времени проведения консультирования
по обращению контролируемого лица)

(На бланке)

УВЕДОМЛЕНИЕ
о дате и времени проведения консультирования по обращению
контролируемого лица

Департамент здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) на основании статьи 50 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пункта 3.9 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП, согласно обращению о проведении консультирования от « » 20 г., поступившему от

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или представителя юридического лица (далее – контролируемое лицо) место нахождения

_____ (указывается адрес места нахождения контролируемого лица)
ИНН _____, контактный тел. _____, электронный адрес _____, уведомляет о следующем.

Вариант 1. По поставленным в обращении вопросам будет проведено консультирование « » 20 г. (выбрать необходимое):

– на личном приеме начальника Управления по контролю за применением цен на лекарственные препараты Департамента здравоохранения города Москвы (далее – Управление)/заместителя начальника Управления/должностного лица Управления по адресу: ул. Дмитрия Ульянова, дом. 16 стр. 3, г. Москва, 117292; контактный телефон: 8-495-531-69-97 (каб. № в час.);

– в ходе проведения профилактического визита посредством видеоконференц-связи в час. (для подключения необходимо использовать

ссылку _____);

– в ходе проведения профилактического визита с выходом по месту осуществления деятельности по адресу: _____;
(указывается адрес места осуществления деятельности контролируемым лицом)

– в ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия, внесенного в Единый реестр контрольных (надзорных) мероприятий (далее – ЕРКНМ) (№ _____ в ЕРКНМ) в период с _____ час. по _____ час.;

– по контактному телефону контролируемого лица _____
(указывается телефон контролируемого лица)

« _____ » _____ 20__ г. в период с _____ час. по _____ час.
(указывается дата и время консультирования)

Вариант 2. В связи с тем, что указанные в обращении вопросы являются однотипными и часто задаваемыми вопросами, поступающими от контролируемых лиц, консультирование будет проведено посредством:

– размещения на официальном сайте Департамента письменного разъяснения (для ознакомления необходимо использовать ссылку):

_____;
(указывается ссылка)

– направления по адресу:

_____ (указывается почтовый или электронный адрес контролируемого лица)
информационного письма от « _____ » _____ 20__ г. № _____.

(должность, фамилия, инициалы
уполномоченного должностного
лица Департамента
здравоохранения города Москвы)

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего уведомление, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка о направлении уведомления в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 21
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления о времени и месте
составления протокола об
административном правонарушении)

(На бланке)

УВЕДОМЛЕНИЕ
(извещение)
о времени и месте составления протокола
об административном правонарушении

Департамент здравоохранения города Москвы уведомляет

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

место нахождения:

(указывается адрес места нахождения юридического лица (филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности
индивидуальным предпринимателем и (или) используемых им производственных объектов)
о следующем.

На основании статьи 28.2 Кодекса Российской Федерации
об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ)
«___» _____ 20__ г. в ___ часов по адресу: 117292, г. Москва, ул. Дмитрия
Ульянова д. 16, корп. 3, состоится составление протокола
об административном правонарушении по факту совершения
административного правонарушения, административная ответственность за
которое предусмотрена _____ КоАП РФ.

(указывается статья КоАП РФ)

В связи с изложенным законному представителю

(указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
индивидуального предпринимателя (далее – контролируемое лицо))

необходимо прибыть по указанному адресу в указанное время для составления
протокола об административном правонарушении.

Законному представителю контролируемого лица иметь при себе:
паспорт, учредительные документы, подтверждающие право подписи
от имени юридического лица.

В случае невозможности явки по настоящему уведомлению законного
представителя контролируемого лица может быть направлен представитель
с доверенностью на право участия при составлении протокола

об административном правонарушении с правом дачи объяснений, правом подписи протокола об административном правонарушении, который должен иметь при себе следующие документы:

1. Документ, удостоверяющий личность.
2. Доверенность (для представителя юридического лица), нотариальную доверенность (для представителя индивидуального предпринимателя).

Согласно части 4.1 статьи 28.2 КоАП РФ в случае неявки физического лица, законного представителя контролируемого лица, в отношении которых ведется производство по делу об административном правонарушении, если они извещены в установленном порядке, протокол об административном правонарушении составляется в их отсутствие.

В соответствии со статьей 25.1 КоАП РФ, лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ.

Согласно части 1 статьи 51 Конституции Российской Федерации никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется Федеральным законом.

(фамилия, инициалы, должность
должностного лица Департамента
здравоохранения города Москвы)

(подпись)

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, непосредственно подготовившего уведомление, контактный телефон, электронный адрес)

Отметка о направлении уведомления в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 22
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма предостережения
о недопустимости нарушения
обязательных требований)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о предостережении в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о предостережении о недопустимости нарушения обязательных требований в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

(место вынесения предостережения)

Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований

от « » г. №

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации
(в дательном падеже), их индивидуальные номера налогоплательщика)

1. При осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, поступили сведения о следующих действиях (бездействии):

- 1) ...
- 2) ...
- ...

(приводится описание, включая адрес (место) (при наличии), действий (бездействия), организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

2. Указанные действия (бездействие) могут привести/приводят к нарушениям следующих обязательных требований:

- 1) ...
- 2) ...

...

(приводится описание действий (бездействия) организации, ее должностных лиц и (или) работников, индивидуального предпринимателя и (или) его работников, которые могут привести/приводят к нарушениям обязательных требований)

3. В соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

ОБЪЯВЛЯЮ ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ
о недопустимости нарушения обязательных требований
и предлагаю:

1)

2)

...

(указываются меры, которые необходимо принять контролируемому лицу для обеспечения соблюдения обязательных требований, а также при необходимости сроки их принятия (не может быть указано требование о предоставлении контролируемым лицом сведений и документов)

4. Контролируемое лицо вправе подать возражение на данное предостережение в порядке, установленном Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП.

(должность, фамилия, инициалы руководителя,
уполномоченного заместителя руководителя Департамента
здравоохранения города Москвы, объявившего
предостережение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно
подготовившего проект предостережения, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Отметка о направлении предостережения почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале

Приложение 23
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма предписания
об устранении нарушений
обязательных требований)

(На бланке)

ПРЕДПИСАНИЕ
об устранении нарушений обязательных требований

от «__» _____ г. № _____

(место составления предписания: город, адрес)

В рамках исполнения государственной функции по осуществлению в городе Москве регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, я, _____

(указывается должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), лица проводившего контрольное (надзорное) мероприятие)

во исполнение решения от «__» _____ 20__ г. № _____
в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
провел(а) _____

(указывается контрольное (надзорное) мероприятие)

В ОТНОШЕНИИ:

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

Адрес _____

(указывается адрес местонахождения юридического лица или адрес регистрации индивидуального предпринимателя)

ИНН- _____

ОГРН- _____

Данные о законном представителе:

(должность, место работы, фамилия, имя, отчество, документы, удостоверяющие полномочия законного представителя (наименование, номер))

В ходе проведения контрольного (надзорного) мероприятия выявлено нарушение обязательного(-ых) требования(-ий):

- 1) ...
- 2) ...
- ...

(указывается описание выявленного нарушения обязательного(-ых) требования(-ий) с ссылкой на НПА, устанавливающее обязательное требование)

В соответствии со статьей 90 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» предписываю:

- 1)
- 2)
- ...

(указываются меры и срок устранения выявленных нарушений обязательных требований)

С целью устранения выявленных нарушений предлагаю:

- 1)
- 2)
- ...

(указывается, каким образом устранить выявленные нарушения обязательных требований)

Ответственность за выполнение предписания возлагается на:

(должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

За невыполнение в срок настоящего предписания предусмотрена административная ответственность в соответствии с частью 5 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, выдавшего предписание)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего предписание, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С предписанием ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия))

Предписание получено законным представителем юридического лица/индивидуальным предпринимателем, его уполномоченным представителем:

« » _____ 20 г. _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия))

Пометка об отказе в ознакомлении и получении предписания:

(подпись должностного лица)

Приложение 24
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма задания на проведение
контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия
с контролируемым лицом)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

ЗАДАНИЕ

**на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без
взаимодействия с контролируемым лицом**

№ _____ на _____ 20__ г.
(месяц)

1. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом, которое необходимо провести в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, (нужное выбрать):

– наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности);

– выездное обследование
в отношении:

п/п №	Наименование контролируемого лица	Адрес фактического места осуществления деятельности	ИНН
1			
2			

2. В ходе контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом провести контрольные (надзорные) действия, предусмотренные Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП.

3. Для проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом уполномочены:

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), инспектора (инспекторов), должности должностных лиц Департамента здравоохранения города Москвы, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия)

4. К проведению контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом привлекаются эксперты (указываются в случае проведения выездного обследования):

1)

(указываются: фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта, включенного в реестр экспертов по региональному государственному контролю (надзору))

**Начальник Управления
по контролю за применением цен
на лекарственные препараты
Департамента здравоохранения
города Москвы**

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Приложение 25
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «10» 06 2022 г. № 639

(Форма экспертного заключения
к акту контрольного (надзорного)
мероприятия, предусматривающего
взаимодействие с контролируемым
лицом)

Экспертное заключение
к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего
взаимодействие с контролируемым лицом
от _____ 20__ г. № _____

1. Экспертное заключение составлено на основании части 4 статьи 33 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пункта 4.9.5 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП.

2. Экспертное заключение оформлено по результатам экспертизы, проведенной в рамках контрольного (надзорного) мероприятия предусматривающего взаимодействием с контролируемым лицом на основании решения Департамента здравоохранения города Москвы от _____ 20__ года № _____ при осуществлении:

(указывается вид контрольного (надзорного) мероприятия)

в отношении контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено контрольное (надзорное) мероприятие)

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: №, дата выдачи, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности по которым проводилась экспертиза)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъекта малого и среднего предпринимательства, согласно данным реестра: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужно выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

3. Эксперт(ы), принимавший(ие) участие в экспертизе:

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии) экспертов, должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа)

4. Экспертиза проведена в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – перечень ЖНВЛП).

5. Проведены следующие виды экспертиз:

5.1. По адресу:

5.1.1. Экспертиза ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП.

Проведена экспертиза следующих документов:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.1.2. Экспертиза соблюдения запрета на реализацию лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, в отсутствие надлежаще оформленных протоколов согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП (далее – протокол).

Проведена экспертиза следующих документов:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.1.3. Экспертиза наличия и актуальности информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее - Федеральный закон № 61-ФЗ):

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.1.4. Экспертиза соблюдения запрета на реализацию и отпуск

лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, не прошедших государственную регистрацию предельных отпускных цен производителей.

Проведена экспертиза следующих документов:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.2. По адресу:

5.2.1. Экспертиза ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП.

Проведена экспертиза следующих документов:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.2.2. Экспертиза соблюдения запрета на реализацию лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, в отсутствие надлежаще оформленных протоколов согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП.

Проведена экспертиза следующих документов:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.2.3. Экспертиза наличия и актуальности информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона № 61-ФЗ:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

5.2.4. Экспертиза соблюдение запрета на реализацию и отпуск лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, не прошедших государственную регистрацию предельных отпускных цен производителей.

Проведена экспертиза следующих документов:

(указываются документы, в отношении которых проведена экспертиза)

6. По результатам экспертизы установлено:

6.1. По адресу:

6.1.1. Экспертиза ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.1.2. Экспертиза соблюдения запрета на реализацию лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, в отсутствие надлежаще оформленных протоколов согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.1.3. Экспертиза наличия и актуальности информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона № 61-ФЗ:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.1.4. Экспертиза соблюдение запрета на реализацию и отпуск лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, не прошедших государственную регистрацию предельных отпускных цен производителей:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.2. По адресу:

6.2.1. Экспертиза ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.2.2. Экспертиза соблюдения запрета на реализацию лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, в отсутствие надлежаще оформленных протоколов согласования цен поставки лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.2.3. Экспертиза наличия и актуальности информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона № 61-ФЗ:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

6.2.4. Экспертиза соблюдение запрета на реализацию и отпуск лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, не прошедших государственную регистрацию предельных отпускных цен производителей:

(указываются выявленные нарушения обязательных требований и нормативные правовые акты, их устанавливающие, или указывается отсутствие нарушения обязательных требований/факты неисполнения законно выданных предписаний в срок в полном объеме)

7. К настоящему экспертному заключению прилагаются:

(указываются документы, составленные по результатам проведения экспертизы, а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(фамилия, инициалы эксперта,
проводившего экспертизу)

(подпись)

(фамилия, инициалы эксперта,
проводившего экспертизу)

(подпись)

Приложение 26
к приказу Департамента здравоохранения города Москвы
от «30» 06. 2022 г. № 639

(Форма приложения к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, применяющим упрощенную систему налогообложения)

Приложение к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающему взаимодействие с контролируемым лицом, применяющим упрощенную систему налогообложения

от «___» _____ № _____

Информация о порядке формирования розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, предлагаемых к реализации в

(указывается название контролируемого лица)

(указывается адрес контролируемого лица)

№ п/п	Торговое наименование, лекарственная форма, дозировка, упаковка, производитель, серия	Зарегистрированная предельная отпускная цена производителя без НДС (руб.)	Фактическая отпускная цена, установленная производителем без НДС (руб.)	Номер и дата товарной накладной/ УПД, поставщик	Отпускная цена организации и оптовой торговли с НДС (руб.)	закуплено (шт.)	реализовано (шт.)	Предельная розничная надбавка, установленная в г. Москве от 24.02.2010 № 163-ПП (в %)	Предельная розничная цена с учетом торговых надбавок, установленных в г. Москве без НДС (руб.)	Фактическая отпускная розничная цена без НДС (руб.)	Размер примененной розничной надбавки (в %)	Разница между предельной и отпускной розничной ценой (руб.)	Сумма излишне полученной выручки (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
...													
ИТОГО:													

(фамилия, инициалы эксперта, проводившего экспертизу)

(подпись)

Приложение 27
к приказу Департамента здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма приложения к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом, применяющим общую систему налогообложения)

**Приложение к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия, предусматривающему взаимодействие с контролируемым лицом, применяющим общую систему налогообложения
от « » №**

Информация о порядке формирования розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, предлагаемых к реализации в

(указывается название контролируемого лица)

(указывается адрес контролируемого лица)

№ п / п	Торговое наименование, лекарственная форма, дозировка, упаковка, производитель, серия	Зарегистрированная предельная отпускная цена производителя без НДС (руб.)	Фактическая отпускная цена, установленная производителем без НДС (руб.)	Номер и дата товарной накладной/ УПД, поставщик	Отпускная цена организации и оптовой торговли без НДС (руб.)	закуплено (шт.)	реализовано (шт.)	Предельная розничная надбавка, установленная в г. Москве от 24.02.2010 № 163-ПП (в %)	Предельная розничная цена с учетом предельных торговых надбавок, установленных в г. Москве без НДС (руб.)	Фактическая отпускная розничная цена без НДС (руб.)	Фактическая отпускная розничная цена с НДС (руб.)	Размер примененной розничной надбавки (в %)	Разница между предельной и отпускной розничной ценой (руб.)	Сумма излишне полученной выручки (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1														
2														
...														
													ИТОГО:	

(фамилия, инициалы эксперта, проводившего экспертизу)

(подпись)

Приложение 28
к приказу Департамента здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма приложения к экспертному заключению к акту
контрольного (надзорного) мероприятия в отношении организации
оптовой торговли лекарственными препаратами)

**Приложение к экспертному заключению к акту контрольного (надзорного) мероприятия
в отношении организации оптовой торговли лекарственными препаратами
от « » №**

Информация о порядке формирования оптовых отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень
жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, предлагаемых к реализации в

(указывается название контролируемого лица)

(указывается адрес контролируемого лица)

№п/п	Торговое наименование, лекарственная форма, дозировка, упаковка, производитель, серия	Зарегистрированная предельная отпускная цена производителя без НДС (руб.)	Фактическая отпускная цена, установленная производителем без НДС (руб.)	Номер и дата товарной накладной/ УПД, поставщик	закуплено (шт.)	реализовано (шт.)	Предельная оптовая надбавка, установленная в г. Москве от 24.02.2010 № 163-ПП (в %)	Предельная оптовая цена с учетом предельной торговой надбавки, установленной в г. Москве без НДС (руб.)	Фактическая отпускная цена без НДС (руб.)	Фактическая отпускная цена с НДС (руб.)	Размер примененной оптовой надбавки (%)	Разница между предельной и отпускной оптовой ценой (руб.)	Сумма излишне полученной выручки (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
...													

(фамилия, инициалы эксперта,
проводившего экспертизу)

(подпись)

Приложение 29
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма экспертного заключения
к акту выездного обследования)

**Экспертное заключение
к акту выездного обследования
от _____ № _____**

1. Экспертное заключение составлено на основании пункта 1 части 4 статьи 33 Федерального закона Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пункта 4.9.5 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП.

2. Экспертное заключение оформлено по результатам экспертизы, проведенной по заданию на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия Департамента здравоохранения города Москвы от _____ 202 г. № ____ при осуществлении выездного обследования в отношении контролируемого лица:

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации (далее – контролируемое лицо), их индивидуальные номера налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведено выездное обследование)

_____ осуществляет фармацевтическую деятельность
(указывается контролируемое лицо)

на основании лицензии:

(указываются сведения о лицензиях на фармацевтическую деятельность контролируемого лица: дата выдачи, № лицензии, кем предоставлена, адреса места осуществления деятельности)

(указывается отношение контролируемого лица к виду субъектов малого и среднего предпринимательства: контролируемое лицо относится к средним предприятиям; контролируемое лицо относится к малым предприятиям; контролируемое лицо относится к микропредприятиям; контролируемое лицо не относится к малым и средним предприятиям – нужное выбрать)

(указываются сведения о системе налогообложения, применяемой контролируемым лицом)

3. Лицо(-а), принимавшее(-ие) участие в экспертизе:

1)

(указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии) экспертов, должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа)

4. Экспертиза проведена в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – ЖНВЛП).

5. При проведении выездного обследования проведены следующие виды экспертиз:

5.1. Экспертиза информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее – Федеральный закон № 61-ФЗ), размещаемой в аптечных организациях в доступной для сведения всех заинтересованных лиц форме. да/нет

5.2. Экспертиза ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП (проведение сравнительного анализа розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, предлагаемые к реализации, с предельными розничными ценами, рассчитанными от зарегистрированных предельных отпускных цен производителей, внесенных в Государственный реестр предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – Государственный реестр предельных отпускных цен производителей), с учётом предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок, установленных в городе Москве, и налога на добавленную стоимость (расчет действующей предельной розничной цены). да/нет

6. В результате проведения экспертизы установлено следующее:

6.1. При проведении экспертизы информации, предусмотренной частью 3 статьи 63 Федерального закона № 61-ФЗ, размещаемой в аптечных организациях в доступной для сведения всех заинтересованных лиц форме, установлено следующее:

1) размещена в доступной форме для сведения всех заинтересованных лиц информация (далее – Реестр ЖНВЛП):

- о зарегистрированных предельных отпускных ценах производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП да/нет

(представить пояснение при отсутствии информации или некорректном представлении)

- об установленных в городе Москве предельных размерах оптовых надбавок и (или) предельных размерах розничных надбавок к установленным производителями лекарственных препаратов фактическим отпускным ценам на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, постановлением Правительства Москвы от 24 февраля 2010 г. № 163-ПП «Об установлении предельных размеров торговых надбавок к ценам на лекарственные препараты»

да/нет

(представить пояснение при отсутствии информации или некорректном представлении)

- о сумме зарегистрированных предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, установленных в городе Москве предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок и налога на добавленную стоимость

да/нет

(представить пояснение при отсутствии информации или некорректном представлении)

2) Реестр ЖНВЛП актуален/неактуален

(представить пояснение, указать даты обновления)

3) Реестр ЖНВЛП представлен:

- на бумажном носителе в торговом зале

да/нет

(представить пояснение о конкретном месте расположения, примерном количестве страниц)

- на электронном носителе (планшет, выделенный компьютер)

да/нет

(представить пояснение о конкретном месте расположения, его доступности для всех заинтересованных лиц, состоянии носителя, его техническом функционировании в момент проведения действия, оказание помощи сотрудниками аптеки посетителям при использовании электронного носителя)

- в инфомате

да/нет

(представить пояснение о конкретном месте расположения, его доступности для всех заинтересованных лиц, состоянии носителя, его техническом функционировании в момент проведения действия, оказание помощи сотрудниками аптеки посетителям при использовании инфомата)

4) Имеется объявление о наличии Реестра ЖНВЛП

да/нет

(представить пояснение о месте размещения объявления, его содержании, наличии информации на информационном стенде)

5) Предъявлен Реестр ЖНВЛП по первому требованию

да/нет

(представить пояснение, при необходимости приложить аудио или видео запись (при наличии))

6.2. При проведении экспертизы ценообразования на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, установлено следующее:

1) Лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП: да/нет

- имеются в свободном доступе на витринах торгового зала

(представить пояснение, указать место размещения ЖНВЛП, их примерное количество)

- представлены на витринах торгового зала в незначительном количестве

(представить пояснение, указать место размещения ЖНВЛП, их примерное количество)

- отсутствуют на витринах торгового зала

(представить пояснение)

2) Проведен анализ информации о ценах на ЖНВЛП, представленной на ценниках лекарственных препаратов, размещенных на витринах торгового зала/на упаковке лекарственного препарата, представленного сотрудником аптеки: да/нет

- ценники присутствуют

(представить пояснение по оформлению ценников, их наличию или отсутствию)

- ценники отсутствуют

(подтверждается фотоматериалами)

3) Проведен анализ информации о ценах на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, представленной на табло кассового аппарата/мониторе компьютера сотрудника аптеки:

(указать название лекарственного препарата, представить пояснение о розничной цене на него)

4) Не выявлены признаки превышения предельной розничной цены на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указать наименование лекарственного препарата; розничную отпускную цену, указанную на ценнике)

5) Выявлены признаки превышения предельной розничной цены на следующие лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП:

(указать наименование лекарственного препарата; розничную отпускную цену, указанную на ценнике; предельную розничную цену по информации по состоянию на _____; № РУ в Государственном реестре предельных отпускных цен производителей)

б) Выявлены лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, не прошедшие государственную регистрацию предельных отпускных цен производителя

(указать наименование лекарственного препарата, предлагаемого к реализации, производителя, дозировку)

Выводы:

Заключение:

7. К настоящему экспертному заключению прилагаются:

- 1)
- 2)

....

(указываются документы, составленные по результатам проведения экспертизы, а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

(фамилия, инициалы эксперта, проводившего экспертизу)

(подпись)

Приложение 30
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма приложения к экспертному
заключению к акту выездного
обследования)

**Приложение к
экспертному заключению
к акту выездного обследования
от _____ № _____**

Информация о порядке формирования розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, предлагаемых к реализации в

_____ (указывается название контролируемого лица)

по адресу: _____

_____ (указывается адрес контролируемого лица)

№ п/п	Торговое название, лекарственная форма, дозировка, производитель	Зарегистрированная предельная отпускная цена производителя (руб.) (без НДС)	Предельная оптовая надбавка (%)	Предельная розничная надбавка (%)	Предельная розничная цена (с НДС)	Предельная розничная цена (при УСН)	Фактическая отпускная цена организации розничной торговли		Разница между фактической и предельной розничной ценой (руб.)	Разница между фактической и предельной розничной ценой (%)
							с НДС	при УСН		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
4										

(фамилия, инициалы эксперта,
проводившего экспертизу)

(подпись)

Приложение 31
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма протокола о проведении
мониторинговой закупки
и направлении документов на
экспертизу)

Департамент здравоохранения города Москвы

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа)

«__» _____ г., _____ час. _____ мин. № _____
(дата и время составления протокола)

(место составления протокола)

ПРОТОКОЛ

о проведении мониторинговой закупки
и направлении документов на экспертизу

При проведении мониторинговой закупки в отношении _____

(наименование контролируемого лица, ИНН)

на основании решения Департамента здравоохранения города Москвы
от «__» _____ 202_ г. № _____ о проведении мониторинговой закупки

мной,

(Ф.И.О. должностного лица, уполномоченного на проведение контрольного
(надзорного) мероприятия)

главным специалистом Управления по контролю за применением цен на лекарственные препараты Департамента здравоохранения города Москвы, удостоверение № _____ совершены действия по созданию ситуации для осуществления сделки в целях экспертизы результатов выполненных работ по ценообразованию на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – ЖНВЛП), для оценки соблюдения обязательных требований при продаже потребителям лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП, в соответствии с частью 1 статьи 68 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 248-ФЗ).

У контролируемого лица приобретены следующие лекарственные препараты (с указанием торгового наименования, дозировки, количества в потребительской упаковке, даты изготовления, серии, даты и номера поставки, цены):

1. _____
2. _____
3. _____

Факт приобретения указанной продукции (товаров) подтверждается:

_____ (номер товарного чека, дата)

Для проведения экспертизы ценообразования на лекарственные препараты, включённые в перечень ЖНВЛП, истребованы следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Документы направлены на экспертизу:

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии) экспертов, должности экспертов, с указанием сведений об аттестации эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа)

Вопросы, которые ставятся перед экспертом:

1. _____
2. _____
3. _____

Согласно части 12 статьи 68 Федерального закона № 248-ФЗ акт по результатам мониторинговой закупки составляется в течение двадцати четырех часов после получения данных экспертизы.

Настоящий протокол составлен в двух экземплярах, один из которых является приложением к акту о проведении мониторинговой закупки.

При составлении протокола мониторинговой закупки присутствовали должностные лица контролируемого лица:

К протоколу прилагаются материалы, полученные в ходе мониторинговой закупки: _____

_____ (указываются материалы, полученные при осуществлении мониторинговой

закупки с применением установленных способов фиксации)

Отказ должностных лиц контролируемого лица от подписания протокола мониторинговой закупки и предоставления истребованных документов для направления на экспертизу:

(поступил, не поступил)

Присутствовавшие должностные лица контролируемого лица:

_____ / _____ /	
подпись	Ф.И.О.
_____ / _____ /	
подпись	Ф.И.О.

(должность, фамилия, инициалы инспектора, проводившего мониторинговую закупку)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно составившего протокол, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Приложение 32
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма требования о предоставлении
документов при проведении
документарной проверки)

(На бланке)

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

адрес: _____

_____ ,
телефон: _____ ,

адрес электронной почты: _____

**Требование
о предоставлении документов
при проведении документарной проверки**

В соответствии с частью 4 статьи 72 Федерального закона от 31 июля 2021 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктами 4.9.4 и 4.30.9 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП, на основании решения Департамента здравоохранения города Москвы от «__» _____ 202_ г. № ___ о проведении внеплановой документарной проверки в отношении:

_____ (наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

контролируемому лицу необходимо представить следующие документы:

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

на бумажном носителе по адресу:

(адрес места нахождения контрольного (надзорного) органа или его структурного подразделения)

или в электронном виде по адресу электронной почты _____
(адрес электронной почты)

Срок предоставления документов – в течение **10 рабочих дней** со дня получения настоящего требования.

Копии запрашиваемых документов должны быть заверены надлежащим образом. В случае направления документов в электронном виде, каждая страница должна быть заверена печатью и подписью руководителя или уполномоченного им представителя (с приложением заверенной копии доверенности).

За непредставление или несвоевременное представление документов в орган, осуществляющий государственный контроль (надзор) предусмотрена административная ответственность в соответствии со статьей 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

(должность, фамилия, инициалы уполномоченного
должностного лица Департамента здравоохранения
города Москвы)

(подпись)

Отметка о направлении уведомления почтовым отправлением с уведомлением или в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале*
--

Приложение 33
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма протокола об
административном правонарушении)

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Протокол об административном правонарушении _____
(порядковый №)

« ____ » _____ 20__ г. ____ ч. ____ мин. _____
(место составления протокола)

1. Я, _____
(должность, фамилия, инициалы должностного лица, составившего протокол)
на основании статьи 28.2., статьи 28.3. Кодекса Российской Федерации
об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ) составил
настоящий протокол о следующем.

2. Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело
об административном правонарушении:

(фамилия, имя, отчество физического лица, должностного лица, наименование юридического лица)
Адрес _____
(место жительства гражданина, должностного лица, местонахождение юридического лица)

Место работы,
должность _____

Дата рождения	Место рождения	Документ, удостоверяющий личность	паспорт
серия _____	номер _____	кем и когда выдан _____	_____

3. ИНН/БИК _____ Банковские реквизиты _____
(для юридического лица)

4. Данные о законном представителе _____

(должность, фамилия, имя, отчество, документы, удостоверяющие полномочия законного представителя
наименование, номер)

5. Описание совершенного административного правонарушения

5.1. Место, дата и время
совершения административного
правонарушения _____

5.2. Существо административного правонарушения: описательная часть.

За указанное административное правонарушение предусмотрена административная ответственность, установленная частью __ статьи __ КоАП РФ.

(подробное описание события административного правонарушения, пункт и номер статьи законов)

6. Права и обязанности, предусмотренные статьей 51 Конституции Российской Федерации и статьей 25.1. КоАП РФ:

6.1. Никто не обязан свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определяется федеральным законом.

6.2. «Лицо, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении вправе знакомиться со всеми материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами в соответствии с настоящим Кодексом».

6.3. «Дело об административном правонарушении рассматривается с участием лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении. В отсутствие указанного лица дело может быть рассмотрено лишь в случаях, если имеются данные о надлежащем извещении лица о месте, дате и времени рассмотрения дела либо если такое ходатайство оставлено без удовлетворения»,

мне разъяснены / _____ / _____
(подпись лица) (Фамилия, инициалы)

7. Иные сведения, необходимые для разрешения дела

(в том числе запись

о применении мер обеспечения производства по делу об административном правонарушении,

(данные о предоставлении переводчика, владение языком (русский) на котором ведется производство по делу об административном правонарушении)

7.1. Место и время рассмотрения дела об административном правонарушении:

« ___ » _____ 20__ г., в ___ час ___ мин, по адресу, каб. ___.

(подпись лица, фамилия, инициалы)

7.2. Лицо, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, согласно получать уведомления, постановления и иные документы, связанные с рассмотрением административного дела по следующему адресу электронной почты:

(адрес электронной почты)

(подпись лица, Фамилия, инициалы)

8. Объяснение лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(Фамилия, инициалы)

(подпись лица)

9. К настоящему протоколу прилагается:

10. Копию протокола получил(а) _____

(Подпись)

« ___ » _____ 20__ года

11. Подпись должностного лица составившего протокол

Приложение 34
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма постановления
о назначении административного
наказания)

(На бланке)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
о назначении административного наказания
№ _____

«__» _____ 20__ г.

(место составления)

Я, _____,
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего постановление)

рассмотрев материалы дела № _____ об административном
правонарушении,
возбужденного протоколом от __.__.20__ по части __ статьи __ Кодекса
Российской Федерации об административных правонарушениях (далее –
КоАП РФ), в отношении:

(указываются данные лица, привлекаемого к административной ответственности)

УСТАНОВИЛ:

(указывается описательно-мотивировочная часть постановления)

Исходя из вышеизложенного, с учетом обстоятельств, указанных
в статье 26.1. КоАП РФ, и руководствуясь статьями 4.2., 4.3., 22.1., 22.2.,
29.6., 29.7., 29.9., 29.10., 29.11. КоАП РФ,

ПОСТАНОВИЛ:

Признать

(фамилия, имя, отчество физического лица, наименование юридического лица)
виновным в совершении административного правонарушения,
административная ответственность за которое предусмотрена частью __
статьей __ КоАП РФ, выразившегося в

_____ (наименование административного правонарушения)
и назначить административное наказание в виде _____
_____ (вид административного наказания)

В соответствии со статьями 30.1. – 30.3. КоАП РФ постановление по делу об административном правонарушении может быть обжаловано в судебном порядке в течение 10 суток со дня вручения или получения копии постановления.

Постановление по делу об административном правонарушении вступает в законную силу в соответствии со статьей 31.1. КоАП РФ после истечения срока, установленного для обжалования.

_____ (должность лица, вынесшего постановление)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

С постановлением ознакомлен.

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Постановление получено законным представителем юридического лица/индивидуальным предпринимателем, его уполномоченным представителем (или его законному представителю, защитнику):

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Постановление выслано заказной корреспонденцией с уведомлением, по электронной почте в адрес лица, привлеченного к административной ответственности:

« ___ » _____ 20 ___ г.

Постановление вступило в законную силу:

« ___ » _____ 20 ___ г.

Приложение 35
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма постановления о прекращении
производства по делу об
административном правонарушении)

(На бланке)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
о прекращении производства по делу
об административном правонарушении
№ _____

«__» _____ 20__ г.

(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего постановление)

рассмотрев материалы дела № ____ об административном правонарушении,
возбужденного протоколом (постановлением) от «__». __.20__ по части ____
статьи ____ Кодекса об административных правонарушениях Российской
Федерации (далее КоАП РФ), в отношении

(указываются данные лица, в отношении которого выносится настоящее постановление)

УСТАНОВИЛ:

(указывается описательно-мотивировочная часть постановления)

Исходя из вышеизложенного, руководствуясь статьями 4.5., 22.1., 22.2.,
23.51., 24.5., 29.6., 29.7., 29.9., 29.10., 29.11. КоАП РФ,

ПОСТАНОВИЛ:

Прекратить в отношении

(указываются данные лица, в отношении которого выносится настоящее постановление)

производство по делу об административном правонарушении,
административная ответственность за которое предусмотрена частью __
статьи __ КоАП РФ, в связи

(указываются основания прекращения производства по делу)

В соответствии со статьями 30.1. – 30.3. КоАП РФ постановление о прекращении производства по делу об административном правонарушении может быть обжаловано в судебном порядке в течение 10 суток со дня вручения или получения копии постановления.

Постановление о прекращении производства по делу об административном правонарушении вступает в законную силу в соответствии со статьей 31.1. КоАП РФ после истечения срока, установленного для обжалования.

_____ (должность лица, вынесшего постановление)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

С постановлением ознакомлен.

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия))

Постановление получено законным представителем юридического лица/индивидуальным предпринимателем, его уполномоченным представителем (или его законному представителю, защитнику):

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия))

Постановление выслано заказной корреспонденцией с уведомлением:

« ___ » _____ 20 ___ г.

(указать адрес физического, юридического лица, дату и номер заказного письма, уведомления)

Постановление вступило в законную силу: « ___ » _____ 20 ___ г.

Приложение 36
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06. 2022 г. № 639

(Форма определения об отказе в
возбуждении дела об
административном правонарушении)

(На бланке)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении
№ _____

«__» _____ 20__ г.

(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего постановление)

рассмотрев материалы проверки _____
(указывается орган, проводивший проверку)

от «__» _____ 20__ г. № _____ в отношении:

(указываются данные лица, в отношении которого выносится настоящее определение)

УСТАНОВИЛ:

(описательно-мотивировочная часть, обоснование отказа в возбуждении дела об административном правонарушении)

Руководствуясь частью 5 статьи 28.1. и пунктом ____ части ____ статьи
24.5. КоАП РФ.

ОПРЕДЕЛИЛ:

1. Отказать в возбуждении дела об административном правонарушении
в отношении

(указываются данные лица, в отношении которого выносится определение)

В соответствии со статьями 30.1. – 30.3. КоАП РФ определение об
отказе в возбуждении дела об административном правонарушении может

быть обжаловано в судебном порядке в течение 10 суток со дня вручения или получения копии определения.

Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении вступает в законную силу в соответствии со статьей 31.1. КоАП РФ после истечения срока, установленного для обжалования.

С определением ознакомлен.

« ___ » _____ 20 ___ г.

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Определение получено законным представителем юридического лица/индивидуальным предпринимателем, его уполномоченным представителем (или его законному представителю, защитнику):

« ___ » _____ 20 ___ г.

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Определение выслано заказной корреспонденцией с уведомлением:

« ___ » _____ 20 ___ г.

(указать адрес физического, юридического лица, дату и номер заказного письма, уведомления)

Определение вступило в законную силу: « ___ » _____ 20 ___ г.

Приложение 37
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма определения
об отказе в удовлетворении
ходатайства по делу об
административном правонарушении)

(На бланке)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
об отказе в удовлетворении ходатайства по делу
об административном правонарушении

« » 20 г.

(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего определение)

В соответствии с частью 2 статьи 24.4. Кодекса Российской Федерации
об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), рассмотрев
ходатайство

(указываются данные лица, в отношении которого выносится определение)

(указывается обстоятельства, изложенные в ходатайстве)

и материалы дела от « » 20 г. № об административном
правонарушении, ответственность за которое предусмотрена частью
статьи КоАП РФ,

УСТАНОВИЛ:

(обосновывается полный или частичный отказ в удовлетворении ходатайства)

На основании изложенного и руководствуясь частью 2 статьи 24.4. КоАП РФ,

ОПРЕДЕЛИЛ:

В удовлетворении ходатайства

(указываются данные лица, в отношении которого выносится определение),
отказать частично/ в полном объеме.

(должность лица, вынесшего определение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Копия определения вручена лицу, в отношении которого оно вынесено (или его законному представителю, защитнику):

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Определение выслано заказной корреспонденцией (электронной почтой) с уведомлением:

« ___ » _____ 20 ___ г.

(указать адрес физического, юридического лица, дату и номер заказного письма, уведомления)

Приложение 38
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма определения
об истребовании сведений,
необходимых для разрешения дела об
административном правонарушении)

(На бланке)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
об истребовании сведений, необходимых для разрешения дела
об административном правонарушении

« » _____ 20 г.

_____ (место составления)

Я, _____
(ФИО и должность лица, уполномоченного рассматривать дела об административных правонарушениях)

изучив материалы дела об административном правонарушении
от « » _____ 20 г. № _____ в отношении

_____ (наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя или физического
(должностного) лица)

по части _____ статьи _____ Кодекса Российской Федерации
об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ),

УСТАНОВИЛ:

Для разрешения дела необходимы следующие сведения:

_____ (указывается, какие именно сведения необходимы для разрешения дела)

_____ ,
которыми располагает

_____ (указывается информация о лице, у которого имеются необходимые сведения)

На основании изложенного, руководствуясь статьей 26.10. КоАП РФ,

ОПРЕДЕЛИЛ:

Истребовать у

_____ (указывается информация о лице, у которого истребуются необходимые сведения)

следующие сведения:

(указать, какие именно сведения необходимы для разрешения дела)

необходимые для разрешения дела об административном правонарушении от
« ____ » _____ 20 __ г. № _____ в отношении

(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя или физического
(должностного) лица)

В соответствии со статьей 26.10. КоАП РФ истребуемые сведения должны быть направлены в трехдневный срок со дня получения настоящего определения в адрес: _____

При невозможности представления указанных сведений, необходимо в трёхдневный срок уведомить об этом в письменной форме должностное лицо, вынесшее настоящее определение.

(должность лица, вынесшего определение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 39
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма возражения на предостережение
о недопустимости нарушения
обязательных требований)

Департамент здравоохранения
города Москвы
Оружейный пер., д. 43, стр. 1,
Москва, 127006

от _____,
(наименование юридического лица/ фамилия,
имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)
ИНН _____,
ОГРН (или: ОГРНИП) _____,
адрес: _____,
телефон: _____,
_____,
факс: _____,
_____,
адрес электронной почты: _____

ВОЗРАЖЕНИЕ **на предостережение о недопустимости нарушения обязательных** **требований**

Департаментом здравоохранения города Москвы было объявлено
Предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований
от « » _____ г. № , в отношении

_____ (указывается наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)
а именно:

_____ (указываются нарушения обязательных требований, к которым приводят/могут привести действия
(бездействие) юридического лица или индивидуального предпринимателя)
по адресу осуществления фармацевтической деятельности:

_____ (указывается адрес осуществления фармацевтической деятельности юридическим лицом или
индивидуальным предпринимателем, указанный в предостережении)

(указывается наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя (далее – контролируемое лицо); адрес осуществления фармацевтической деятельности)

считает Предостережение от «___» _____ г. № _____
необоснованным и незаконным, нарушающим права и законные интересы
заявителя в части _____

по следующим причинам: _____

(указывается ссылка на нормативный правовой акт/иные обстоятельства)

На основании вышеизложенного и руководствуясь частью 4 статьи 49
Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном
контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»,

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

возражает против Предостережения от «___» _____ г. № _____
по следующим основаниям:

(обоснование позиции в отношении указанных в предостережении действий (бездействия)
контролируемого лица, которые приводят или могут привести к нарушению обязательных требований)

Приложение:

1. Копия предостережения от «___» _____ г. № _____.
2. Документы/копии документов (при наличии), подтверждающие
основания и доводы заявителя (либо их копии).
3. Доверенность представителя от «___» _____ 20__ г. № _____
(если возражение подается представителем заявителя).

«___» _____ 20__ г.
(дата)

(фамилия, имя, отчество представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя)

(подпись)

Приложение 40
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от 30» 06 2022 г. № 639

(Форма обращения
о консультировании
контролируемого лица)

Департамент здравоохранения
города Москвы
Оружейный переулок, дом 43,
стр. 1, г. Москва, 127006

От _____
(наименование юридического лица/
фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии) индивидуального предпринимателя)
адрес: _____,
ИНН _____,
_____,
телефон: _____,
_____,
факс: _____,
_____,
адрес электронной почты: _____

ОБРАЩЕНИЕ о консультировании контролируемого лица

На основании статьи 50 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и пункта 3.9. Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденного постановлением Правительства Москвы от 10 декабря 2021 г. № 1973-ПП,

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

просит Департамент здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) провести консультирование по следующим вопросам, касающимся регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – региональный

государственный контроль (надзор) (нужное выбрать или конкретизировать иные вопросы):

1. Организация и проведение регионального государственного контроля (надзора).

2. Исполнение обязательных требований, являющихся предметом регионального государственного контроля (надзора).

3. Исполнение выданного Департаментом предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

4. Исполнение объявленного Департаментом предупреждения о недопустимости нарушения обязательных требований.

5. Гарантии и защита прав контролируемых лиц в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора).

6. Иные вопросы, связанные с осуществлением регионального государственного контроля (надзора).

« » 20 г.
(дата)

(фамилия, имя, отчество представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя)

(подпись)

Приложение 41
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма уведомления (извещения)
о времени и месте рассмотрения дела
об административном правонарушении)

(На бланке)

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

адрес: _____

телефон: _____

адрес электронной почты:
_____.

УВЕДОМЛЕНИЕ

(извещение)

о времени и месте рассмотрения дела
об административном правонарушении

Департамент здравоохранения города Москвы уведомляет, что «__» _____
20__ г. в ____ час. ____ мин. по адресу: г. Москва,
_____, состоится рассмотрение дела № _____
об административном правонарушении, предусмотренным частью __ статьи
_____ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях
в отношении _____.

(фамилия, инициалы, должность
должностного лица Департамента
здравоохранения города Москвы)

(подпись)

Приложение 42
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма определения
об отказе в рассрочке исполнения
постановления о назначении
административного наказания)

(На бланке)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
об отказе в рассрочке исполнения постановления
о назначении административного наказания

« » _____ 20 г.

г. Москва
(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего определение)

В соответствии со статьями 31.5. и 31.8. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), рассмотрев заявление/ходатайство о предоставлении рассрочки

_____ (указываются данные лица, в отношении которого выносится определение и обстоятельства, изложенные в заявлении/ходатайстве)

и материалы дела от « » _____ 20 г. № _____ об административном правонарушении, ответственность за которое предусмотрена частью _____ статьи _____ КоАП РФ,

УСТАНОВИЛ:

_____ (излагаются обстоятельства, послужившими об отказе в удовлетворении ходатайства)

На основании изложенного и руководствуясь положениями части 2 статьи 31.5. и статьи 31.8. КоАП РФ,

ОПРЕДЕЛИЛ:

отказать в предоставлении рассрочки по уплате административного штрафа.

_____ (должность лица, вынесшего определение)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Копия определения вручена лицу, в отношении которого оно вынесено (или его законному представителю, защитнику):

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Определение выслано заказной корреспонденцией (электронной почтой) с уведомлением:

« ___ » _____ 20 ___ г.

(указать адрес физического, юридического лица, дату и номер заказного письма, уведомления)

Приложение 43
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «30» 06 2022 г. № 639

(Форма определения
о рассрочке исполнения
постановления о назначении
административного наказания)

(На бланке)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ
о рассрочке исполнения постановления
о назначении административного наказания

« » _____ 20 г.

г. Москва
(место составления)

Я, _____
(должность, фамилия, имя, отчество должностного лица, вынесшего определение)

В соответствии со статьями 31.5. и 31.8. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), рассмотрев заявление/ходатайство о предоставлении рассрочки

_____ (указываются данные лица, в отношении которого выносится определение)
и материалы дела от « » _____ 20 г. № _____ об административном правонарушении, ответственность за которое предусмотрена частью _____ статьи _____ КоАП РФ,

УСТАНОВИЛ:

_____ (излагаются обстоятельства, послужившими удовлетворению ходатайства)

Согласно части 2 статьи 31.5. КоАП РФ, с учетом материального положения лица, привлеченного к административной ответственности, уплата административного штрафа может быть рассрочена судьей, органом, должностным лицом, вынесшими постановление, на срок до _____ месяцев.

На основании изложенного и руководствуясь положениями части 2 статьи 31.5. и статьи 31.8. КоАП РФ,

ОПРЕДЕЛИЛ:

- учитывая материальное положение лица, привлеченного к административной ответственности, предоставить рассрочку по уплате административного штрафа в размере _____ рублей на срок

до _____ месяцев, т.е. до « ____ » _____ 20__ года.

(должность лица, вынесшего определение)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Копия определения вручена лицу, в отношении которого оно вынесено (или его законному представителю, защитнику):

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя юридического лица/индивидуального предпринимателя, законного представителя, защитника лица, в отношении которого вынесено постановление о назначении административного наказания (с указанием наименования и реквизитов документов, подтверждающих полномочия)

Определение выслано заказной корреспонденцией (электронной почтой) с уведомлением:

« ____ » _____ 20__ г.

(указать адрес физического, юридического лица, дату и номер заказного письма, уведомления)