**ПРОЕКТ**

**ГУБЕРНАТОР ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. N -пг**

**О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА**

**ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ 10 АПРЕЛЯ 2014 ГОДА N 17-ПГ**

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО РЕГЛАМЕНТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМИТЕТОМ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УКАЗАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И ДРУГИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ВХОДЯЩИМИ В ЧАСТНУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НА ТЕРРИТОРИИ ИННОВАЦИОННОГО ЦЕНТРА «СКОЛКОВО»)»**

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством постановляю:

Внести в Административный регламент предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденный постановлением Губернатора Ленинградской области от 10 апреля 2014 года N 17-пг, следующие изменения:

1) в п. 1.2 добавить:

«Государственная услуга может быть предоставлена при обращении в государственное бюджетное учреждение Ленинградской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (ГБУ ЛО "МФЦ")»;

2) в п. 1.4. добавить абзац - 6) Государственное бюджетное учреждение Ленинградской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - Многофункциональный центр);

Место нахождения по адресу: пр. Бакунина, д. 5, Санкт-Петербург, 191024.

Адрес электронной почты: info@mfc47.ru.

График работы: понедельник-четверг с 9.00 до 18.00, пятница с 9.00 до 17.00; выходные дни - суббота, воскресенье.

Телефон 8-800-500-0047.

Место нахождения, почтовые адреса, график работы, адреса электронной почты и телефоны филиалов Многофункционального центра приведены на официальном сайте данной организации: <http://mfc47.ru/>

3) в подпункте 2) пункта 1.4. адрес электронной почты изложить в следующей редакции «info@reg78.roszdravnadzor.ru»;

4) в абзац 1 раздела 1) пункта 1.4 после слов «заявленных работ (услуг)» добавить фразу следующего содержания «о сертификатах специалистов лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах, а так же сведений из реестра лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники»;

5) пункт 1.5. исключить

6) в пункт 1.7 добавить абзац :

«Информация по вопросам предоставления государственной услуги, сведения о ходе предоставления государственной услуги предоставляются государственными гражданскими служащими Комитета по здравоохранению Ленинградской области и специалистами Многофункционального центра;

7) в абзаце 2 пункта 1.7.1, в абзаце 2 пункта 1.7.3, абзаце 2 пункта 1.7.4, абзаце 2 пункта 1.7.5 слово «местонахождение» заменить словосочетанием «место нахождения»;

8) абзац 4 пункта 1.8 исключить;

9) абзац 5 пункта 1.8 изложить в следующей редакции:

"От имени заявителей вправе выступать их представители, полномочия которых подтверждены соответствующей доверенностью. Уполномоченными представителями юридических лиц признаются их руководители, действующие на основании учредительных документов."

10) в пункте 2.3. абзацы 2-5 изложить в следующей редакции:

1. предоставление (отказ в предоставлении) лицензии;

2. переоформление (отказ в переоформлении) лицензии;

3. выдача дубликата лицензии, копии лицензии;

4. решение о прекращении действия лицензии.

11) в абзаце 10 пункта 2.3 словосочетание «соискателя лицензии исключить»;

12) абзац 6 и 7 пункта 2.3, абзац 6 пункта 2.4 и пункт 2.6.6 исключить;

13) в абзаце 10 пункта 2.3. исключить слово «мотивированным»;

14) в абзаце 10 пункта 2.3. исключить слова «и иных документов»;

15) абзац 3 в пункте 2.5 изложить в следующей редакции:

"Постановление Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 36, ст. 4903)";

16) абзац 10 в пункте 2.5 исключить;

17) абзацы 2-16 подпункта «а» пункта 2.6.1, абзацы 3-14 пункта 2.6.3 исключить;

18) в абзаце 1 подпункта «д» пункта 2.6.1. после слов «документов» добавить фразу следующего содержания «кроме сертификатов специалистов лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах (в случае наличия таких сертификатов, предоставляются сведения о них)»;

19) в подпункт «е» пункта 2.6.1. после слов «с медицинским образованием)» добавить фразу следующего содержания «кроме сертификатов специалистов лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах (в случае наличия таких сертификатов, предоставляются сведения о них)»;

20) подпункты «з», «и», «л» пункта 2.6.1. исключить;

21) в абзац 6 пункта 2.6.2.1. после слов «с медицинским образованием)» добавить фразу следующего содержания «кроме сертификатов специалистов лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах (в случае наличия таких сертификатов, предоставляются только сведения о них)»;

22) в абзац 5 пункта 2.6.2.2. после слов «с медицинским образованием)» добавить фразу следующего содержания «кроме сертификатов специалистов лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах, (в случае наличия таких сертификатов, предоставляются только сведения о них)»;

23) в абзаце 1 подпункта «а» пункта 2.6.1 и в абзаце 2 пункта 2.6.3 исключить слова «в котором указываются»;

24) подпункт «б» пункта 2.6.1 исключить;

25) подпункт «к» пункта 2.6.1 и подпункт «в» пункта 2.6. исключить

26) абзац «Документы представляются на бумажном носителе или в форме электронного документа, подписанного электронной подписью» пункта 2.6.1, пункта 2.6.2., пункта 2.6.3., пункта 2.6.4., пункта 2.6.5., изложить в следующей редакции: "Заявление о предоставлении государственной услуги с приложением документов в электронной форме может быть направлено заявителем через Портал государственных и муниципальных услуг Ленинградской области.

Формы заявлений о предоставлении государственной услуги должны быть доступны для копирования и заполнения в электронном виде на официальном сайте Комитета по здравоохранению Ленинградской области, Портале государственных и муниципальных услуг Ленинградской области, а также по обращению заявителя могут быть высланы на адрес электронной почты.

В бумажном виде форма заявления может быть получена заявителем непосредственно в отделе Комитета или Многофункциональном центре"

27) подпункт «к» пункта 2.6.1. и подпункт «в» пункта 2.6.2 исключить;

28) абзац 8 пункта 2.6.2.1 и абзац 7 пункта 2.6.2.2 исключить;

29) в абзац 5 пункта 2.7. после слов «работ (услуг)» добавить фразу следующего содержания «сведения о сертификатах специалистов лиц, получивших медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах, сведения из реестра лицензий на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники»;

30) абзац 9 пункта 2.7 исключить;

31) дополнить раздел 2 «Стандарт предоставления государственной услуги» после пункта 2.7 пунктом следующего содержания "Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не имеется";

32) в абзаце 2 подпункта 1 и абзаце 2 подпункта 2 пункта 2.8 слова "или искаженной" исключить;

33) в абзаце 3 подпункта 1 пункта 2.8 слова "нормативными правовыми актами" заменить на "пунктом 4 Постановления Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") (далее - Положение)"

34) в абзаце 3 подпункта 2 пункта 2.8 слова "нормативными правовыми актами" заменить на "пунктом 5 Постановления Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")";

35) дополнить раздел 2 пунктом: "2.15. Информация об услугах, являющихся необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги:

для предоставления государственной услуги получение услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, не требуется."

36) Дополнить раздел 3 пунктом 3.10:

«3.10. Прием документов и выдача результата предоставления государственной услуги могут быть осуществлены на базе Многофункционального центра.

3.10.1. В случае подачи документов в Комитет посредством подразделения Многофункционального центра специалист подразделения Многофункционального центра, осуществляющий прием документов, представленных для получения государственной услуги, выполняет следующие действия:

1).определяет предмет обращения;

2).проводит проверку полномочий лица, подающего документы;

Заявителем является руководитель постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иное имеющее право действовать от имени этого юридического лица лицо либо индивидуальный предприниматель;

3).проводит проверку соответствия документов положениям, указанным в пункте 2.6 настоящего Регламента;

4).осуществляет сканирование представленных документов, формирует электронное дело, все документы которого связываются единым уникальным идентификационным кодом, позволяющим установить принадлежность документов конкретному заявителю и виду обращения за государственной услугой;

5).заверяет электронное дело своей электронной подписью;

6). направляет копии документов и реестр документов в Комитет:

а) в электронном виде (в составе пакетов электронных дел) - в течение одного рабочего дня со дня обращения заявителя в подразделение Многофункционального центра;

б) на бумажных носителях (в случае необходимости обязательного предоставления оригиналов документов) - в течение трех рабочих дней со дня обращения заявителя в подразделение Многофункционального центра.

3.10.2. При обнаружении несоответствия документов положениям, указанным в пункте 2.6 настоящего Регламента, специалист подразделения Многофункционального центра, осуществляющий прием документов, возвращает их заявителю для устранения выявленных недостатков.

По окончании приема документов специалист подразделения Многофункционального центра выдает заявителю расписку в приеме документов.

3.10.3. Должностное лицо Комитета, ответственное за подготовку ответа по результатам рассмотрения представленных заявителем документов, направляет необходимые документы (лицензию, копию лицензии, дубликат лицензии, уведомление об отказе в предоставлении лицензии, уведомление об отказе в переоформлении лицензии, решение о приостановлении действия лицензии, решение о возобновлении действия лицензии, решение о прекращении действия лицензии, решение об анулировании лицензии) в подразделение Многофункционального центра для их последующей передачи заявителю:

а) в электронном виде - в течение одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) заявителю государственной услуги;

б) на бумажном носителе - в срок не более пяти рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) заявителю государственной услуги.

3.10.4. Должностное лицо Комитета в срок не более пяти рабочих дней передает сотруднику МФЦ результат предоставления услуги для дальнейшей передачи документов в соответствующее подразделение МФЦ.

Специалист подразделения Многофункционального центра, ответственный за выдачу документов, полученных от Комитета по результатам рассмотрения представленных заявителем документов, не позднее двух дней со дня их получения от Комитета сообщает заявителю о принятом решении по телефону (с записью даты и времени телефонного звонка), а также о возможности получения документов в подразделении Многофункционального центра, если иное не предусмотрено в разделе 2 настоящего Регламента.

37) пункт 2.9. изложить в следующей редакции:

«2.9. За предоставление государственной услуги в соответствии со ст. 10 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 333.33 части второй Налогового кодекса Российской Федерации от 05 августа 2000 года № 117-ФЗ, ч.10 ст. 1 Федерального закона от 21.07.2014 N 221-ФЗ (ред. от 22.10.2014) "О внесении изменений в главу 25.3 части второй Налогового кодекса Российской Федерации" взимается государственная пошлина:

предоставление лицензии – 7500 рублей;

переоформление документа, подтверждающего наличие лицензии, и (или) приложения к такому документу в связи с внесением дополнений в сведения об адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности, о выполняемых работах и об оказываемых услугах в составе лицензируемого вида деятельности – 3500 рублей;

переоформление документа, подтверждающего наличие лицензии, в других случаях – 750 рублей;

предоставление (выдача) дубликата лицензии – 750 рублей;

выдача копии лицензии – без взимания государственной пошлины.

Оплата государственной пошлины осуществляется в безналичной форме по реквизитам, указанным на информационном стенде в помещении Комитета, на официальном сайте Комитета с сети "Интернет", на портале государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области.»;

38) в пункте 5.4 слова "Губернатору Ленинградской области" заменить на "в Правительство Ленинградской области";

39) приложение №1 к административному регламенту заменить согласно приложению №1 к настоящему постановлению;

40) приложение №2 к административному регламенту заменить согласно приложению №2 к настоящему постановлению;

41) приложение №3 к административному регламенту заменить формой согласно приложению №3 к настоящему постановлению;

42) приложение №4 к административному регламенту заменить формой согласно приложению №4 к настоящему постановлению;

43) абзац 2 пункта 5.8 удалить;

44) в пункт 5.9 добавить абзац:

«В случае установления в ходе или по результатам рассмотрения жалобы признаков состава административного правонарушения или преступления должностное лицо, наделенное полномочиями по рассмотрению жалоб, незамедлительно направляет имеющиеся материалы в органы прокуратуры.

45) в абзаце 9 пункта 2.3 слова "на бумажном носителе лично, на бумажном носителе почтовым отправлением с уведомлением о вручении, в форме электронного документа." исключить;

46) раздел 3 «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур. Требования к порядку выполнения административных процедур.» заменить согласно приложению №5 к настоящему постановлению.

Губернатор

Ленинградской области

А.Дрозденко

Приложение № 1

к постановлению Губернатора

Ленинградской области

от № -пг

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

В КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**Заявление**

**о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность**

**(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)**

(далее — медицинская деятельность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма |  |
| полное наименование юридического лица |
| фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя  данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |
| 2 | Сокращенное наименование (в случае, если имеется) |  |
| 3 | Фирменное наименование |  |
| 4. | Адрес места нахождения юридического лица;  Адрес места жительства индивидуального предпринимателя |  |
| 5. | Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности (с указанием почтового индекса);  Сведения о зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях, **права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним** (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре) | Реквизиты документов: |
| 6. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя |  |
| 7. | Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр  юридических лиц или индивидуальном  предпринимателей в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. | Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию |  |
| 9. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 10. | Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. | Сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг) | Санитарно-эпидемиологическое заключение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование Территориального отдела Управления Роспотребнадзора)  Типографский номер  бланка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. | Сведения о документе, подтверждающем уплату государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины | Платежное поручение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма гос. пошлины\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование плательщика\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 13. | Сведения о лицензии организации, осуществляющей техническое обслуживание медицинских изделий соискателя лицензии (заявителя)  (в случае наличия договора с такой организацией) | № Лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ИНН организации,  имеющей лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 14. | Контактный телефон, факс соискателя лицензии |  |
| 15. | Адрес электронной почты соискателя лицензии  (при наличии) |  |
| 16. | Форма получения лицензии | <\*> выдать на руки в Комитете по здравоохранению Ленинградской области |
| <\*> выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| <\*> направить по почте |
| <\*> направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица (иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица) либо индивидуального предпринимателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, подтверждающий полномочия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| просит предоставить лицензию на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"). | | | | | | | | | | | | |
| Работниками | | | |  | | | | | | | | , |
|  | | | | (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | |
| указанными в приложении 3 к заявлению, дано согласие в письменной форме на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных".  Достоверность представленных документов подтверждаю. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |  | |
| (наименование должности руководителя организации/индивидуального предпринимателя) | | | | | | | |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | |
| Место печати | | | | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | | 20 |  | года | | | | | |

Приложение N 1

к заявлению о предоставлении лицензии

на медицинскую деятельность

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Адрес места осуществления медицинской деятельности | | | | | | Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | | (инициалы, фамилия) |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Место печати | | | |

Приложение№2

к заявлению о предоставлении лицензии

на медицинскую деятельность

**Сведения о государственной регистрации медицинских изделий**

**(оборудования, аппаратов, приборов, инструментов),**

**необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование оборудования, аппаратов, приборов, инструментов** | **Сведения о документе, подтверждающем государственную регистрацию** |
|  | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Место печати | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение №3  к заявлению о предоставлении лицензии  на медицинскую деятельность | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о выданных сертификатах специалиста лицам, получившим медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | |  |
| Наименование работ и услуг по специальностям | | | | | Фамилия, имя, отчество медицинского работника | | | | | Сведения о сертификате  (дата выдачи, кем выдан, специальность, регистрационный номер) | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  | Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | | |  | |  |  | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | (подпись) | |  | (инициалы, фамилия) | | | |  | |
|  | " |  | " |  | | 20 |  | года | Место печати | | | | | | | |  | |

Приложение №4

к заявлению о предоставлении лицензии

на медицинскую деятельность

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заполняет лицензирующий орган

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица/ фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя

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

в лице представителя соискателя лицензии представил, а лицензирующий орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Комитет по здравоохранению Ленинградской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование лицензирующего органа

принял от соискателя лицензии "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ г.

за N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ нижеследующие документы **для предоставления лицензии** на медицинскую деятельность,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование документа | Кол-во листов | Дополнительно представлено |
| 1. | Заявление о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность с приложениями |  |  |
| 2. | Копии документов, подтверждающиеналичие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений, и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), **права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним** |  |  |
| 3 | Копии документов, подтверждающиеналичие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) |  |  |
| 4. | **Копии документов, подтверждающие наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности**:  -высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения;  - сертификата специалиста  - дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности **«организация здравоохранения и общественное здоровье»**  **-** стажа работы по специальности не менее 5 лет  **Копии документов, подтверждающие наличие у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность:**  - высшего профессионального образования, послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения:  - сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием);  **-** стажа работы по специальности не менее 5 лет |  |  |
| 5. | Копии документов, подтверждающие **наличие** у индивидуального предпринимателя:  - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, а при намерении осуществлять доврачебную помощь – среднего медицинского образования;  - сертификата специалиста по соответствующей специальности;  Копия документа, подтверждающего стаж работы по специальности: - не менее 5 лет – при наличии высшего медицинского образования;  - не менее 3 лет – при наличии среднего медицинского образования; |  |  |
| 6. | Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников среднего, высшего, послевузовского и (или) дополнительного медицинского или иного необходимого для выполнения заявленных работ (услуг) профессионального образования и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием) |  |  |
| 7. | Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) необходимого профессионального образования и (или) квалификации  либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующего вида деятельности; |  |  |
| 8. | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Документы принял: | Документы сдал соискатель лицензии: |
| Должность сотрудника  ФИО,  Подпись  М.П.  Лицензирующего органа | Руководитель соискателя лицензии или индивидуальный предприниматель  Представитель соискателя лицензии по доверенности  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись заявителя  М.П. |

Приложение № 2 к постановлению Губернатора

Ленинградской области

от № -пг

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

В КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**Заявление**

**О переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)**

(далее — медицинская деятельность)

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

предоставленной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензирующего органа)

**в связи с:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **<\*>**намерением лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не указанному в лицензии; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> изменением перечня выполняемых работ (оказываемых услуг) при осуществлении медицинской деятельности по адресу, указанному в лицензии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

**<\*> Нужное подчеркнуть.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма |  |
| полное наименование юридического лица; |
| фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество Индивидуального предпринимателя;  данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |
| 2. | Сокращенное наименование (в случае, если имеется) |  |
| 3. | Фирменное наименование |  |
| 4. | Адрес места нахождения юридического лица;  Место жительства индивидуального  предпринимателя (с указанием почтового индекса) |  |
| **5. При намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не указанному в лицензии;** | | |
| 5.1 | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, **не указанный в лицензии** (с указанием почтового индекса);  Перечень работ (услуг), которые планируется выполнять по указанному адресу | Сведения о новых адресах мест осуществления медицинской деятельности, работах (услугах), которые намерен выполнять (оказывать) лицензиат, указываются в приложении №1 к заявлению |
| **6. При намерении внести изменения в перечень выполняемых работ (оказываемых услуг) по адресу, указанному в лицензии;** | | |
| 6.1 | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, на котором лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги)  Перечень **новых** работ (услуг), которые планируется выполнять | Сведения о новых работах (услугах) и адресах, по которым лицензиат намерен выполнять новые работы (услуги), указываются в приложении №1 к заявлению |
| **7. При прекращении деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии** | | |
| 7.1 | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность  Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие медицинскую деятельность | Сведения об адресах мест осуществления медицинской деятельности, работах (услугах), которые лицензиат намерен прекращать, указываются в приложении №1.1 к заявлению |
| 7.2 | Дата фактического прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии |  |
| **8. При прекращении деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности** | | |
| 8.1 | Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности  Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять | Сведения об адресах мест осуществления медицинской деятельности, работах (услугах), которые лицензиат намерен прекращать, указываются в приложении №1.1 к заявлению |
| 8.2 | Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения, указанных в лицензии работ, услуг |  |
| 9. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица    Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя |  |
| 10. | Данные документа, подтверждающего  факт внесения сведений о юридическом  лице (индивидуальном предпринимателе) в Единый государственный реестр  юридических лиц (индивидуальных  предпринимателей) | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (орган, выдавший документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию |
| 11. | Идентификационный номер  налогоплательщика |  |
| 12. | Данные документа о постановке  лицензиата на учет в  налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (орган, выдавший документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 13. | Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении лицензируемого вида деятельности | \* **Указываются в случае заполнения п.5, 6 заявления** |
| 14. | Контактный телефон, факс лицензиата |  |
| 15. | Адрес электронной почты лицензиата  (при наличии) |  |
| 16. | Форма получения переоформленной лицензии | <\*> выдать на руки в Комитете по здравоохранению Ленинградской области |
| <\*> выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| <\*> направить по почте |
| <\*> направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ |

* **Сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении лицензируемого вида деятельности** **в соответствии с п. 8 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 года № 291:**

1.Сведения о зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях, **права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним** (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре:

**2. Сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения (СЭЗ) о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, и (или) помещений, необходимых для выполнения лицензиатом заявленных работ (услуг):**

Санитарно-эпидемиологическое заключение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_,

выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование Территориального отдела Управления Роспотребнадзора)

Типографский номер бланка СЭЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Сведения о документе, подтверждающем уплату государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины:**

Платежное поручение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сумма гос. пошлины\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Сведения о лицензии организации, осуществляющей техническое обслуживание медицинских изделий лицензиата (заявителя) (**в случае наличия договора с такой организацией**):**

Лицензия № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ИНН организации, имеющей лицензию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в лице | | | |  | | | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица (иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица)/индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | |
| действующего на основании | | | | | | | |  | | | | | , |
|  | | | | | | | | (документ, подтверждающий полномочия) | | | | |  |
| просит переоформить лицензию на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"). | | | | | | | | | | | | | |
| Работниками | | | | |  | | | | | | | | , |
|  | | | | | (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | |  |
| указанными в приложении 3 к заявлению, дано согласие в письменной форме на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных".  Достоверность представленных документов подтверждаю. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  |  |  |  | |
| (наименование должности руководителя организации/индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | |
| Место печати | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | | | 20 |  | года | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности | | | | | | | | | | |
| Перечень заявленных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Адрес места осуществления медицинской деятельности | | | | | | | Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Место печати |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение №1.1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности | | | | | | | | | | |
| Сведения об адресах мест осуществления медицинской деятельности, работах (услугах), которые лицензиат **намерен прекращать** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Адрес места осуществления медицинской деятельности | | | | | | | Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Место печати |  | | |

Приложение №2

к заявлению о предоставлении лицензии

на медицинскую деятельность

**Сведения о государственной регистрации медицинских изделий**

**(оборудования, аппаратов, приборов, инструментов),**

**необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование оборудования, аппаратов, приборов, инструментов** | **Сведения о документе, подтверждающем государственную регистрацию** |
|  | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  срок действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Место печати | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение №3  к заявлению о предоставлении лицензии  на медицинскую деятельность | | | | | | | | | | | | | |  |
| Сведения о выданных сертификатах специалиста лицам, получившим медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |
| (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | |  |
| Наименование работ и услуг по специальностям | | | | | Фамилия, имя, отчество медицинского работника | | | | | Сведения о сертификате  (дата выдачи, кем выдан, специальность, регистрационный номер) | | |  | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |
|  |  | | | | | | | | (подпись) | |  | (инициалы, фамилия) | |  | | |
|  | " |  | " |  | | 20 |  | года | Место печати | | | | | | |  | |

Приложение №4

к заявлению о переоформлении лицензии

на осуществление медицинской деятельности

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заполняет лицензирующий орган

**Опись документов**

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица/

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

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

в лице представителя лицензиата представил, а лицензирующий орган -

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Комитет по здравоохранению Ленинградской области\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование лицензирующего органа

принял от лицензиата "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

за N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ нижеследующие документы **для переоформления лицензии** на медицинскую деятельность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование документа | Кол-во листов | Дополнительно представлено |
| 1. | Заявление о переоформлении лицензии на медицинскую деятельность |  |  |
| 2. | Копии документов, подтверждающиеналичие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений, и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), **права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним** — **только** **при заполнении пп.5, 6 заявления.** |  |  |
| 3. | Копии документов, подтверждающиеналичие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг)- **только при заполнении пп.5, 6 заявления.** |  |  |
| 4. | Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников среднего, высшего, послевузовского и (или) дополнительного медицинского или иного необходимого для выполнения заявленных работ (услуг) профессионального образования и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием) - **только при заполнении пп.5, 6 заявления.** |  |  |
| 5. | Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимого профессионального образования и (или) квалификации  либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующего вида деятельности - **только при заполнении пп.5, 6 заявления.** |  |  |
| 6. | Оригинал действующей лицензии |  |  |
| 7. | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Документы принял: | Документы сдал лицензиат: |
| Должность сотрудника  Фамилия  Имя  Отчество  Подпись  М.П.  Лицензирующего органа | Руководитель лицензиата или индивидуальный предприниматель  Представитель лицензиата по доверенности  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись  М.П. заявителя |

Приложение № 3

к постановлению Губернатора Ленинградской области

от № -пг

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется лицензирующим органом)

В КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**Заявление**

**о переоформлении лицензии на медицинскую деятельность**

**(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)**

(далее — медицинская деятельность)

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предоставленной

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

(наименование лицензирующего органа)

**в связи с:**

\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования

\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> реорганизацией юридических лиц в форме слияния

\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> изменением наименования юридического лица

**\_\_\_\_\_\_\_\_<\*>** изменением места нахождения юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> изменением места жительства индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_\_\_\_<\*> изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_\_\_\_<\*>изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_\_\_\_<\*> изменением адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_<\*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, не связанным с добавлением новых работ (услуг), при условии соблюдения лицензионных требований

\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> прекращением выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности по одному адресу или нескольким адресам, указанным в лицензии;

\_\_\_\_\_\_\_\_ <\*> прекращением выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности, указанных в лицензии.

**<\*> Нужное подчеркнуть.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Сведения о заявителе | Сведения о лицензиате | Новые сведения о лицензиате (правопреемнике) |
| 1. | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица;  фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя  данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя |  |  |
| 2. | Сокращенное наименование  (в случае, если имеется) |  |  |
| 3. | Фирменное наименование |  |  |
| 4. | Адрес места нахождения юридического лица,  Адрес места жительства индивидуального предпринимателя. |  |  |
| 5. | Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица  Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя |  |  |
| 6. | Данные документа, подтверждающего  факт внесения сведений о юридическом  лице в Единый государственный реестр  юридических лиц или индивидуальном  предпринимателей в Единый  государственный реестр индивидуальных предпринимателей.  Адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший  документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший  документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. | Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший  документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший  документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. | Идентификационный номер  налогоплательщика |  |  |
| 9. | Данные документа о постановке  лицензиата на учет в  налоговом органе | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший  документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган, выдавший  документ)  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бланк: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ При изменении перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, не связанном с добавлением новых работ (услуг), при условии соблюдения лицензионных требований | | | |
| 10 | Перечень работ (услуг) указанных в лицензии, подлежащий изменению | Сведения указываются в приложении №1 к заявлению | |
| □ При прекращении выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности по одному адресу или нескольким адресам, указанным в лицензии | | | |
| 11 | Адрес места осуществления медицинской деятельности, по которому лицензиат прекращает деятельность; | Дата фактического прекращения медицинской деятельности по адресу, указанному в лицензии | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| □ При прекращении выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности, указанных в лицензии | | | |
| 12 | Адрес места осуществления медицинской деятельности, указанный в лицензии;  Работы (услуги), выполнение (оказание) которых лицензиатом прекращаются: | Дата фактического прекращения выполнения работ (оказания услуг) по адресу, указанному в лицензии | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 13. | Контактный телефон, факс |  |  |
| 14. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |  |
| 15. | Форма получения переоформленной лицензии | <\*> выдать на руки в Комитете по здравоохранению Ленинградской области | |
| <\*> выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| <\*> направить по почте | |
| <\*> направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ | |
| 16. | Сведения о документе, подтверждающем уплату государственной пошлины за переоформление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины | Платежное поручение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма гос. пошлины\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование плательщика\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица (иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица) либо индивидуального предпринимателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, подтверждающий полномочия)

просит переоформить лицензию на осуществление медицинской деятельности

Достоверность представленных документов подтверждаю.

Руководитель организации-заявителя, индивидуальный предприниматель:

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

(ФИО, подпись)

М.П. "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 1 к заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности | | | | | | | | | | |
| **Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, не связанный с добавлением новых работ (услуг)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | |
| № п/п | | | Адрес места осуществления медицинской деятельности | | | | | | | Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |  |
| Руководитель организации-заявителя (индивидуальный предприниматель) | | | | | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | |
| " |  | " |  | 20 |  | года | Место печати |  | | |

Приложение №2

к заявлению о переоформлении лицензии

на осуществление медицинской деятельности

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заполняет лицензирующий орган

**Опись документов\***

Настоящим удостоверяется, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица/

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

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

в лице представителя лицензиата представил, а лицензирующий орган -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_Комитет по здравоохранению Ленинградской области\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование лицензирующего органа

принял от лицензиата "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

за N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ нижеследующие документы **для переоформления лицензии** на медицинскую деятельность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование документа | Кол-во листов | Дополнительно представлено |
| 1. | Заявление о переоформлении лицензии на медицинскую деятельность |  |  |
| 2. | Оригинал действующей лицензии |  |  |
| 3. | Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование. |  |  |

\*- при заполнении п.10 заявления дополнительно предоставляются копии документов, подтверждающих соответствие лицензиата лицензионным требованиям.

|  |  |
| --- | --- |
| Документы принял: | Документы сдал лицензиат: |
| Должность сотрудника  Фамилия  Имя  Отчество  Подпись  М.П.  Лицензирующего органа | Руководитель лицензиата или индивидуальный предприниматель  Представитель соискателя лицензии (лицензиата) по доверенности  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. заявителя |

Приложение № 4

к постановлению Губернатора

Ленинградской области

От № -пг

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | В Комитет по здравоохранениюЛенинградской области | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (полное наименование заявителя) | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении дубликата/копии лицензии | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование юридического лица/фамилия, имя и (в случае если имеется) отчествоиндивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (основной государственный регистрационный номер - для индивидуального предпринимателя/государственный регистрационный номер для юридического лица) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (идентификационный номер налогоплательщика) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит выдать дубликат/копию (нужное подчеркнуть) лицензии, выданной | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование лицензирующего органа) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| от | |  | | | | № | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Сведения о документе, подтверждающем уплату государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| государственной пошлины: платежное поручение № | | | | | | | | | | | | |  | | | | , дата платы | |  | | , | |
| сумма государственной пошлины | | | | | | | |  | | | | , наименование плательщика | | | | | | | |
| Форма получения  дубликата/копии лицензии  <\*> выдать на руки в Комитете по здравоохранению Ленинградской области  <\*> выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: Ленинградская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  <\*> направить по почте  <\*> направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Руководитель организации-заявителя(индивидуальный предприниматель) | | | | | | | | |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (подпись) | | | | |  | (инициалы, фамилия) | | | | | | |
| Место печати | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | | " |  | 20 | |  | года | | | | | | | | | | | | | |

Приложение № 5

к постановлению Губернатора

Ленинградской области

от № -пг

3. Состав, последовательность и сроки

выполнения административных процедур.

Требования к порядку выполнения административных процедур.

Перечень подуслуг, осуществляемых в рамках предоставления государственной услуги:

1) предоставление лицензии;

2) переоформление лицензии;

3) предоставление дубликата лицензии и копии лицензии;

4) прекращение действия лицензии в связи с представлением лицензиатом заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности;

**Предоставление лицензии**

3.1. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

3.1.1. Предоставление государственной подуслуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления о предоставлении лицензии – 1 рабочий день;

2) принятие решения о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или подготовка уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов – 3 рабочих дня;

3) рассмотрение заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов– 15 рабочих дней;

4) проведение выездной проверки возможности выполнения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности – 20 рабочих дней;

5) принятие решения о предоставлении лицензии или об отказе в предоставлении лицензии –6 рабочих дней;

6) выдача результата – 3 рабочих дня.

3.1.1.1. Прием и регистрация заявления о предоставлении лицензии

Основанием для начала административной процедуры является поступление в лицензирующий орган заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов.

Для получения лицензии соискатель лицензии представляет в лицензирующий орган непосредственно или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление и прилагаемые к нему документы, или направляет их в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Заявление и прилагаемые к нему документы о предоставлении лицензии принимаются специалистами отдела в соответствии с установленным распределением должностных обязанностей по описи.

Копия описи с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается должностным лицом лицензирующего органа, ответственным за прием и регистрацию документов, соискателю лицензии или направляется ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

Документы регистрируются лицензирующим органом в течение 1 рабочего дня с даты их получения.

В течение 1 рабочего дня с даты регистрации поступивших в лицензирующий орган заявления и документов от соискателя лицензии из числа сотрудников сектора назначается ответственный исполнитель по рассмотрению документов, представленных соискателем лицензии (далее - ответственный исполнитель).

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ответственного исполнителя, его должность и телефон сообщаются соискателю лицензии по его письменному или устному обращению.

Результат выполнения административной процедуры:внесение информации о принятии заявления и прилагаемых к нему документов в журнал регистрации или в информационную систему.

3.1.1.2 Принятие решения о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или подготовка уведомления о необходимости устранения выявленных нарушенийи(или) представления недостающих документов

Основанием для начала административной процедуры является поступление заявления и прилагаемых к нему документов должностному лицу, ответственному за формирование проекта решения.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней с даты регистрации заявления подготавливает проект решения о рассмотрении заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме распоряжения Комитета и представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

При получении лицензирующим органом заявления о предоставлении лицензии, оформленного с нарушением требований и (или) документов<consultantplus://offline/ref=950570927F3F11DB8CA545A5C6F1839474C3F76024693807F89C2B68C6BA0C98A1555DB3B6FDF44DS4F9L>, представленных не в полном объеме, ответственный исполнитель в течение 3 рабочих дней со дня приема заявления:

подготавливает уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов;

представляет указанное уведомление на подпись председателю Комитета;

после подписания уведомления вручает его соискателю лицензии или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов, ответственный исполнитель возвращает соискателю лицензии заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы.

В случае представления в 30-дневный срок ненадлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документов в течение трех рабочих дней со дня представления ненадлежащим образом оформленного заявления и (или) прилагаемых к нему документов ответственный исполнитель подготавливает проект решения о возврате соискателю лицензии заявления и прилагаемых к нему документов, представляет проект указанного решения на подпись председателю Комитета, после подписания указанного решения вручает соискателю лицензии заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы с обоснованием причин возврата или направляет заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

В случае представления в 30-дневный срок надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов в течение трех рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов **ответственный исполнитель** подготавливает проект решения о рассмотрении заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме распоряжения Комитета и представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

Критерий принятия решения: представленное заявление и прилагаемые к нему документы оформлены надлежащим/ненадлежащим образом, документы представлены в полном/ не полном объеме.

Результат выполнения административной процедуры:принятие распоряжения Комитета о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или уведомления о необходимости устранения в 30-дневный срок выявленных нарушений и (или) представления недостающих документов.

3.1.1.3. Рассмотрение заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов

Основанием для начала административной процедуры является принятие решения о рассмотрении заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов и их поступление должностному лицу, ответственному за проведение документарной проверки.

**Ответственный исполнитель:** подготавливает проект распоряжения Комитета о проведении документарной проверки соискателя лицензии, представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

в целях проверки соответствия сведений, содержащихся в представленных соискателем лицензии заявлении и документах, [пункту 2.6.1](consultantplus://offline/ref=00CE757C145B92064F3B367E1DE0BE4BE52472A601103ECA464F61ACE413103EA1D0D7196E167773ABxCN) настоящего Административного регламента, а также сведениям о соискателе лицензии, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, в течение 15 рабочих дней со дня регистрации надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов проводит документарную проверку, в ходе которой подготавливает и направляет в органы государственной власти запросы в соответствии с [пунктом 2.7](consultantplus://offline/ref=00CE757C145B92064F3B367E1DE0BE4BE52472A601103ECA464F61ACE413103EA1D0D7196E167474ABx0N) настоящего Административного регламента с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия;

в случае если в установленный срок (пять рабочих дней) ответ на запрос не представлен, связывается с соответствующим органом государственной власти и уточняет причины задержки ответа, при необходимости подготавливает докладную записку председателю Комитета;

в случае если достоверность сведений, содержащихся в документах, представленных соискателем лицензии, вызывает обоснованные сомнения либо эти сведения не позволяют оценить исполнение соискателем лицензии лицензионных требований, направляет в адрес соискателя лицензии мотивированный запрос с предложением представить иные необходимые для рассмотрения в ходе проведения документарной проверки документы, прилагает к запросу заверенную печатью копию распоряжения о проведении документарной проверки;

при получении ответов от органов государственной власти в срок, не превышающий трех рабочих дней после завершения мероприятий по проверке, составляет по установленной форме в двух экземплярах акт и вручает соискателю лицензии под расписку либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

по результатам проверки полноты и достоверности представленных сведений составляет акт документарной проверки.

Критерий принятия решения: полнота и достоверность сведений, предоставленных соискателем лицензии*.*

Результат выполнения административной процедуры: составление акта документарной проверки.

3.1.1.4. Проведение выездной проверки возможности выполнения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности

Основанием для начала административной процедуры является принятие решения о рассмотрении заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов и их поступление должностному лицу, ответственному за проведение выездной проверки.

Ответственный исполнитель не позднее 15 рабочих дней со дня регистрации надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов подготавливает проект распоряжения Комитета о проведении внеплановой выездной проверки соискателя лицензии без согласования в установленном порядке с органом прокуратуры, представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета (предметом внеплановой выездной проверки соискателя лицензии являются состояние помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать соискателем лицензии при осуществлении лицензируемого вида деятельности, и наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников в целях оценки соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям);

После подписания распоряжения Комитета о проведении внеплановой выездной проверки в указанные в данном распоряжении сроки проводит выездную проверку соискателя лицензии, по результатам которой составляет акт проверки в двух экземплярах, один экземпляр акта проверки вручает соискателю лицензии;

Критерий принятия решения: соответствие/ несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности*.*

Результат выполнения административной процедуры: составление акта выездной проверки.

3.1.1.5. Принятие решения о предоставлении лицензии или об отказе в предоставлении лицензии

Основанием для начала административной процедуры является завершение документарной и выездной проверок и составление по их результатам актов проверок и представление должностным лицом, ответственным за формирование проекта решения, проекта решения должностному лицу, ответственному за принятие и подписание соответствующего решения.

Ответственный исполнитель подготавливает проект распоряжения Комитета об отказе в предоставлении лицензии в случае установления несоответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям либо проект распоряжения Комитета о предоставлении лицензии и проект лицензии в случае соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям и представляет на подпись председателю Комитета.

Распоряжение Комитета о предоставлении лицензии и лицензия одновременно подписываются руководителем лицензирующего органа и регистрируются в реестре лицензий.

Критерий принятия решения: наличие/отсутствие у заявителя права на получение лицензии.

Результат выполнения административной процедуры: подписание решения о предоставлении лицензии или уведомления об отказе в предоставлении лицензии.

3.1.1.6. Выдача результата

Основанием для начала административной процедуры является подписание Распоряжения о предоставлении лицензии/ об отказе в предоставлении лицензии и лицензии, являющейся результатом предоставления государственной услуги.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней со дня подписания распоряжения Комитета о предоставлении лицензии и регистрации лицензии в реестре лицензий вручает ее лицензиату либо направляет соискателю лицензии - уведомление об отказе в предоставлении лицензии с обоснованием причин отказа и со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов, являющихся основанием такого отказа, или, если причиной отказа является установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки соискателя лицензии заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо (если в заявлении о предоставлении лицензии указывалось на необходимость предоставления лицензии в форме электронного документа) в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Результат выполнения административной процедуры: направление заявителю результата предоставления государственной услуги способом, указанным в заявлении.

**Переоформление лицензии**

(**При намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу (адресам) места его осуществления, не указанному в лицензии и (или) выполнять новые работы, оказывать новые услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности, по адресу (адресам), указанному в лицензии)**

3.2. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

3.2.1. Предоставление государственной подуслуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления о переоформлении лицензии – 1 рабочий день;

2) принятие решения о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или подготовка уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов – 3 рабочих дня;

3) рассмотрение заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов – 10 рабочих дней;

4) проведение выездной проверки возможности выполнения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности – 15 рабочих дней;

5) принятие решения о переоформлении лицензии или об отказе в переоформлении – 1 рабочий день;

6) выдача результата – 3 рабочих дня.

3.2.1.1. Прием и регистрация заявления о переоформлении лицензии

Основанием для начала административной процедуры является поступление в лицензирующий орган заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов.

Для переоформления лицензии лицензиат или его правопреемник представляет в лицензирующий орган непосредственно или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление и прилагаемые к нему документы, или направляет их в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Заявление и прилагаемые к нему документы о переоформлении лицензии принимаются специалистами отдела в соответствии с установленным распределением должностных обязанностей по описи.

Копия описи с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается должностным лицом лицензирующего органа, ответственным за прием и регистрацию документов, лицензиату или направляется ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

Документы регистрируются лицензирующим органом в течение рабочего дня с даты их получения.

В течение 1 рабочего дня с даты регистрации поступивших в лицензирующий орган заявления и документов от лицензиата из числа сотрудников сектора назначается ответственный исполнитель по рассмотрению документов, представленных лицензиатом (далее - ответственный исполнитель).

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ответственного исполнителя, его должность и телефон сообщаются лицензиату по его письменному или устному обращению.

Результат выполнения административной процедуры:внесение информации о принятии заявления и прилагаемых к нему документов в журнал регистрации или в информационную систему.

3.2.1.2 Принятие решения о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или подготовка уведомления о необходимости устранения выявленных нарушенийи(или) представления недостающих документов

Основанием для начала административной процедуры является поступление заявления и прилагаемых к нему документов должностному лицу, ответственному за формирование проекта решения.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней с даты регистрации заявления подготавливает проект решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме распоряжения Комитета и представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

При получении лицензирующим органом заявления о переоформлении лицензии, оформленного с нарушением требований и (или) документов, представленных не в полном объеме, ответственный исполнитель в течение 3 рабочих дней со дня приема заявления:

подготавливает уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов;

представляет указанное уведомление на подпись председателю Комитета;

после подписания уведомления вручает его лицензиату или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

В случае непредставления в 30-дневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ответственный исполнитель возвращает лицензиату заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы.

В случае представления в 30-дневный срок ненадлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документов в течение трех рабочих дней со дня представления ненадлежащим образом оформленного заявления ответственный исполнитель подготавливает проект решения о возврате лицензиату заявления и прилагаемых к нему документов, представляет проект указанного решения на подпись председателю Комитета, после подписания указанного решения вручает лицензиату заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы с обоснованием причин возврата или направляет заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

В случае представления в 30-дневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов в течение трех рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ответственный исполнительподготавливает проект решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме распоряжения Комитета и представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

Критерий принятия решения: представленное заявление и прилагаемые к нему документы оформлены надлежащим/ненадлежащим образом, документы представлены в полном/ не полном объеме.

Результат выполнения административной процедуры:принятие распоряжения Комитета о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или уведомления о необходимости устранения в 30-дневный срок выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов.

3.2.1.3. Рассмотрение заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов

Основанием для начала административной процедуры является принятие решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов и их поступление должностному лицу, ответственному за проведение документарной проверки.

**Ответственный исполнитель:** подготавливает проект распоряжения Комитета о проведении документарной проверки лицензиата, представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета;

в целях проверки соответствия сведений, содержащихся в представленных лицензиатом заявлении и документах, пунктам 2.6.2.1 и (или) 2.6.2.2 Административного регламента, а также сведениям о лицензиате, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, в течение 10 рабочих дней со дня регистрации надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов проводит документарную проверку, в ходе которой подготавливает и направляет в органы государственной власти запросы в соответствии с пунктом 2.7 настоящего Административного регламента с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия;

в случае если в установленный срок (пять рабочих дней) ответ на запрос не представлен, связывается с соответствующим органом государственной власти и уточняет причины задержки ответа, при необходимости подготавливает докладную записку председателю Комитета;

в случае если достоверность сведений, содержащихся в документах, представленных лицензиатом, вызывает обоснованные сомнения либо эти сведения не позволяют оценить исполнение лицензиатом лицензионных требований, направляет в адрес лицензиата мотивированный запрос с предложением представить иные необходимые для рассмотрения в ходе проведения документарной проверки документы, прилагает к запросу заверенную печатью копию распоряжения о проведении документарной проверки;

при получении ответов от органов государственной власти в срок, не превышающий трех рабочих дней после завершения мероприятий по проверке, составляет по установленной форме в двух экземплярах акт и вручает соискателю лицензии под расписку либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования ЕПГУ, ПГУ ЛО;

по результатам проверки полноты и достоверности представленных сведений составляет акт документарной проверки.

Критерий принятия решения: полнота и достоверность сведений, предоставленных лицензиатом*.*

Результат выполнения административной процедуры: составление акта документарной проверки.

3.2.1.4. Проведение выездной проверки возможности выполнения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности

Основанием для начала административной процедуры является принятие решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов и их поступление должностному лицу, ответственному за проведение выездной проверки.

Ответственный исполнитель не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов подготавливает проект распоряжения Комитета о проведении внеплановой выездной проверки лицензиата без согласования в установленном порядке с органом прокуратуры, представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета (предметом внеплановой выездной проверки лицензиата являются состояние помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать лицензиат при осуществлении лицензируемого вида деятельности, и наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников в целях оценки соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям);

После подписания распоряжения Комитета о проведении внеплановой выездной проверки в указанные в данном распоряжении сроки проводит выездную проверку лицензиата, по результатам которой составляет акт проверки в двух экземплярах, один экземпляр акта проверки вручает лицензиату;

Критерий принятия решения: соответствие/ несоответствие лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности*.*

Результат выполнения административной процедуры: составление акта выездной проверки.

3.2.1.5. Принятие решения о переоформлении лицензии или об отказе в переоформлении лицензии

Основанием для начала административной процедуры является завершение документарной и выездной проверок и составление по их результатам актов проверок и представление должностным лицом, ответственным за формирование проекта решения, проекта решения должностному лицу, ответственному за принятие и подписание соответствующего решения.

Ответственный исполнитель подготавливает проект распоряжения Комитета об отказе в переоформлении лицензии в случае установления несоответствия лицензиата лицензионным требованиям и (или) наличия в представленных документах недостоверной или искаженной информации, либо проект распоряжения Комитета о переоформлении лицензии и проект лицензии в случае соответствия лицензиата лицензионным требованиям и представляет на подпись председателю Комитета.

Приказ лицензирующего органа о переоформлении лицензии и лицензия одновременно подписываются руководителем лицензирующего органа и регистрируются в реестре лицензий.

Критерий принятия решения: наличие/отсутствие у заявителя права на получение лицензии.

Результат выполнения административной процедуры: подписание решения о переоформлении лицензии или уведомления об отказе в переоформлении лицензии.

3.2.1.6. Выдача результата

Основанием для начала административной процедуры является подписание Распоряжения о переоформлении лицензии/ об отказе в переоформлении лицензии и лицензии, являющейся результатом предоставления государственной услуги.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней со дня подписания распоряжения Комитета о переоформлении лицензии и регистрации лицензии в реестре лицензий вручает ее лицензиату либо направляет - уведомление об отказе в переоформлении лицензии с обоснованием причин отказа и со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов, являющихся основанием такого отказа, или, если причиной отказа является установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки лицензиата заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо (если в заявлении о предоставлении лицензии указывалось на необходимость предоставления лицензии в форме электронного документа) в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Результат выполнения административной процедуры: направление заявителю результата предоставления государственной услуги способом, указанным в заявлении.

**Переоформление лицензии**

**(в случае изменения места нахождения лицензиата - юридического лица, либо в случае изменения наименования лицензиата - юридического лица, изменения места жительства лицензиата - индивидуального предпринимателя, изменения имени, фамилии и (в случае если имеется) отчества лицензиата - индивидуального предпринимателя, изменения реквизитов документа, удостоверяющего личность лицензиата - индивидуального предпринимателя, изменения адреса места выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности при фактически неизменном месте выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности, изменении перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, не связанных с добавлением новых работ (услуг), реорганизации лицензиата - юридического лица в форме преобразования или в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности), прекращения выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности по одному адресу или нескольким адресам, указанным в лицензии, прекращения выполнения работ (оказания услуг) при осуществлении медицинской деятельности, указанных в лицензии)**

3.3. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

3.3.1. Предоставление государственной подуслуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления о переоформлении лицензии – 1 рабочий день;

2) принятие решения о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или подготовка уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов – 3 рабочих дня;

3) рассмотрение заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов – 6 рабочих дней;

5) принятие решения о переоформлении лицензии или об отказе в переоформлении – 1 рабочий день;

6) выдача результата – 3 рабочих дня.

3.3.1.1. Прием и регистрация заявления о переоформлении лицензии

Основанием для начала административной процедуры является поступление в лицензирующий орган заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов.

Для переоформления лицензии лицензиат или его правопреемник представляет в лицензирующий орган непосредственно или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление и прилагаемые к нему документы, или направляет их в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Заявление и прилагаемые к нему документы о переоформлении лицензии принимаются специалистами отдела в соответствии с установленным распределением должностных обязанностей по описи.

Копия описи с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается должностным лицом лицензирующего органа, ответственным за прием и регистрацию документов, лицензиату или направляется ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

Документы регистрируются лицензирующим органом в течение рабочего дня с даты их получения.

В течение 1 рабочего дня с даты регистрации поступивших в лицензирующий орган заявления и документов от лицензиата из числа сотрудников сектора назначается ответственный исполнитель по рассмотрению документов, представленных лицензиатом (далее - ответственный исполнитель).

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ответственного исполнителя, его должность и телефон сообщаются лицензиату по его письменному или устному обращению.

Результат выполнения административной процедуры:внесение информации о принятии заявления и прилагаемых к нему документов в журнал регистрации или в информационную систему.

3.3.1.2 Принятие решения о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или подготовка уведомления о необходимости устранения выявленных нарушенийи(или) представления недостающих документов

Основанием для начала административной процедуры является поступление заявления и прилагаемых к нему документов должностному лицу, ответственному за формирование проекта решения.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней с даты регистрации заявления подготавливает проект решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме распоряжения Комитета и представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

При получении лицензирующим органом заявления о переоформлении лицензии, оформленного с нарушением требований и (или) документов, представленных не в полном объеме, ответственный исполнитель в течение 3 рабочих дней со дня приема заявления:

подготавливает уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов;

представляет указанное уведомление на подпись председателю Комитета;

после подписания уведомления вручает его лицензиату или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

В случае непредставления в 30-дневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ответственный исполнитель возвращает лицензиату заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы.

В случае представления в 30-дневный срок ненадлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документов в течение трех рабочих дней со дня представления ненадлежащим образом оформленного заявления ответственный исполнитель подготавливает проект решения о возврате лицензиату заявления и прилагаемых к нему документов, представляет проект указанного решения на подпись председателю Комитета, после подписания указанного решения вручает лицензиату заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы с обоснованием причин возврата или направляет заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, портала государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области;

В случае представления в 30-дневный срок надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов в течение трех рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов ответственный исполнительподготавливает проект решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов в форме распоряжения Комитета и представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета.

Критерий принятия решения: представленное заявление и прилагаемые к нему документы оформлены надлежащим/ненадлежащим образом, документы представлены в полном/ не полном объеме.

Результат выполнения административной процедуры:принятие распоряжения Комитета о рассмотрении заявления и прилагаемых к нему документов или уведомления о необходимости устранения в 30-дневный срок выявленных нарушений и(или) представления недостающих документов.

3.3.1.3. Рассмотрение заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов

Основанием для начала административной процедуры является принятие решения о рассмотрении заявления о переоформлении лицензии и прилагаемых к нему документов и их поступление должностному лицу, ответственному за проведение документарной проверки.

**Ответственный исполнитель:**

подготавливает проект распоряжения Комитета о проведении документарной проверки лицензиата, представляет проект распоряжения на подпись председателю Комитета;

в целях проверки соответствия сведений, содержащихся в представленных лицензиатом заявлении и документах, подпунктам «а» и «б» пункта 2.6.2. настоящего Административного регламента, а также сведениям о лицензиате, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, в течение 9 рабочих дней со дня регистрации надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении лицензии и в полном объеме прилагаемых к нему документов проводит документарную проверку, в ходе которой подготавливает и направляет в органы государственной власти запросы в соответствии с пунктом 2.7 настоящего Административного регламента с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия;

в случае если в установленный срок (пять рабочих дней) ответ на запрос не представлен, связывается с соответствующим органом государственной власти и уточняет причины задержки ответа, при необходимости подготавливает докладную записку председателю Комитета;

в случае если достоверность сведений, содержащихся в документах, представленных лицензиатом, вызывает обоснованные сомнениия, либо эти сведения не позволяют оценить исполнение лицензиатом лицензионных требований, направляет в адрес лицензиата мотивированный запрос с предложением представить иные необходимые для рассмотрения в ходе проведения документарной проверки документы, прилагает к запросу заверенную печатью копию распоряжения о проведении документарной проверки;

при получении ответов от органов государственной власти в срок, не превышающий трех рабочих дней после завершения мероприятий по проверке, составляет по установленной форме в двух экземплярах акт и вручает соискателю лицензии под расписку либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования ЕПГУ, ПГУ ЛО;

по результатам проверки полноты и достоверности представленных сведений составляет акт документарной проверки.

Критерий принятия решения: полнота и достоверность сведений, предоставленных лицензиатом*.*

Результат выполнения административной процедуры: составление акта документарной проверки.

3.3.1.4. Принятие решения о переоформлении лицензии или об отказе в переоформлении лицензии

Основанием для начала административной процедуры является завершение документарной проверки и составление акта проверки и представление должностным лицом, ответственным за формирование проекта решения, проекта решения должностному лицу, ответственному за принятие и подписание соответствующего решения.

Ответственный исполнитель подготавливает проект распоряжения Комитета об отказе в переоформлении лицензии в случае установления несоответствия лицензиата лицензионным требованиям и (или) наличия в представленных документах недостоверной или искаженной информации, либо проект распоряжения Комитета о переоформлении лицензии и проект лицензии в случае соответствия лицензиата лицензионным требованиям и представляет на подпись председателю Комитета.

Приказ лицензирующего органа о переоформлении лицензии и лицензия одновременно подписываются руководителем лицензирующего органа и регистрируются в реестре лицензий.

Критерий принятия решения: наличие/отсутствие у заявителя права на получение лицензии.

Результат выполнения административной процедуры: подписание решения о переоформлении лицензии или уведомления об отказе в переоформлении лицензии.

3.3.1.5. Выдача результата

Основанием для начала административной процедуры является подписание Распоряжения о переоформлении лицензии/ об отказе в переоформлении лицензии и лицензии, являющейся результатом предоставления государственной услуги.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней со дня подписания распоряжения Комитета о переоформлении лицензии и регистрации лицензии в реестре лицензий вручает ее лицензиату либо направляет - уведомление об отказе в переоформлении лицензии с обоснованием причин отказа и со ссылкой на конкретные положения нормативных правовых актов, являющихся основанием такого отказа, или, если причиной отказа является установленное в ходе проверки несоответствие лицензиата лицензионным требованиям, реквизиты акта проверки лицензиата заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо (если в заявлении о предоставлении лицензии указывалось на необходимость предоставления лицензии в форме электронного документа) в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Результат выполнения административной процедуры: направление заявителю результата предоставления государственной услуги способом, указанным в заявлении.

**Предоставление дубликата лицензии/ копии лицензии**

3.4. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

3.4.1. Предоставление государственной подуслуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления о предоставление дубликата лицензии/ копии лицензии

– 1 рабочий день;

2) рассмотрение заявления о предоставлении дубликата лицензии/ копии лицензии и прилагаемых к нему документов и оформление дубликата лицензии/ копии лицензии – 2 рабочих дня;

3) выдача результата – 3 рабочих дня.

3.4.1.1. Прием и регистрация заявления о предоставлении дубликата лицензии/ копии лицензии

Основанием для начала административной процедуры является поступление в лицензирующий орган заявления о предоставлении дубликата лицензии/ копии лицензии и прилагаемых к нему документов, а в случае порчи лицензии также испорченного бланка лицензии.

Документы лицензиат представляет лично либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении в лицензирующий орган или направляет их в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО

Заявление и прилагаемые к нему документы принимаются специалистами отдела в соответствии с установленным распределением должностных обязанностей и регистрируются в журнале регистрации или в информационной системе в течение 1 рабочего дня.

В течение 1 рабочего дня с даты регистрации поступивших в лицензирующий орган заявления предоставлении дубликата лицензии/ копии лицензии из числа сотрудников сектора назначается ответственный исполнитель по рассмотрению документов (далее - ответственный исполнитель).

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ответственного исполнителя, его должность и телефон сообщаются лицензиату по его письменному или устному обращению.

Результат выполнения административной процедуры:внесение информации о принятии заявления и прилагаемых к нему документов в журнал регистрации или в информационную систему.

3.4.1.2. Рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов о предоставлении дубликата лицензии/ копии лицензии и оформление дубликата лицензии/ копии лицензии

Основанием для начала административной процедуры является поступление заявления и прилагаемых к нему документов к должностному лицу, ответственному за рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов.

В течение трех рабочих дней со дня поступления в Комитет надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении дубликата лицензии/ копии лицензии **ответственный специалист:**

осуществляет проверку достоверности представленных сведений с учетом сведений о лицензиате, имеющихся в лицензионном деле, с целью определения наличия оснований для предоставления дубликата лицензии, а также полноты и достоверности представленных в заявлении сведений и сопоставляет их с данными (сведения об уплате государственной пошлины за предоставление дубликата лицензии), получаемыми путем межведомственного информационного взаимодействия;

оформляет дубликат лицензии на бланке лицензии с пометками "дубликат" и "оригинал лицензии признается недействующим";

вносит в единый реестр лицензий номер и дату выдачи дубликата лицензии;

В случае поступления в Комитет надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении копии лицензии Комитет выдает лицензиату заверенную копию лицензии

Критерий принятия решения: наличия/ отсутствие оснований для предоставления дубликата лицензии/ копии лицензии, а так же полнота и достоверность предоставленных сведений*.*

Результат выполнения административной процедуры: оформление дубликата лицензии/ копии лицензии.

3.4.1.3. Выдача результата

Основанием для начала административной процедуры является оформление дубликата лицензии/ копии лицензии, являющихся результатом предоставления государственной услуги.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней со дня оформления дубликата лицензии/ копии лицензии вручает лицензиату или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Результат выполнения административной процедуры: направление заявителю дубликата лицензии/ копии лицензии способом, указанным в заявлении.

**Прекращение действия лицензии в связи с представлением лицензиатом заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности**

3.5 Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения

3.5.1. Предоставление государственной подуслуги включает в себя следующие административные процедуры:

1) прием и регистрация заявления – 1 рабочий день;

2) рассмотрение заявления и принятие решения о прекращении действия лицензии - 9 рабочих дней;

3) выдача результата – 3 рабочих дня.

3.5.1.1. Прием и регистрация заявления о прекращении действия лицензии в связи с представлением лицензиатом заявления о прекращении лицензируемого вида деятельности

Основанием для начала административной процедуры является поступление в лицензирующий орган заявления о прекращении действия лицензии.

Документы лицензиат представляет лично либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении в лицензирующий орган или направляет их в виде электронного документа, подписанного электронной подписью, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО

Заявление и прилагаемые к нему документы принимаются специалистами отдела в соответствии с установленным распределением должностных обязанностей и регистрируются в журнале регистрации или в информационной системе в течение 1 рабочего дня.

Ответственный исполнитель вручает лицензиату в день приема заявления копию заявления с отметкой о дате приема или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо в виде электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО;

В течение 1 рабочего с даты регистрации поступившего в лицензирующий орган заявления о прекращении действия лицензии из числа сотрудников сектора назначается ответственный исполнитель по рассмотрению документов (далее - ответственный исполнитель).

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ответственного исполнителя, его должность и телефон сообщаются лицензиату по его письменному или устному обращению.

Результат выполнения административной процедуры:внесение информации о принятии заявления в журнал регистрации или в информационную систему.

3.5.1.2. Рассмотрение заявления и принятие решения о прекращении действия лицензии

Основанием для начала административной процедуры является поступление заявления к должностному лицу, ответственному за рассмотрение заявления и принятие решения о прекращении действия лицензии.

Ответственный исполнитель в течение девяти рабочих дней рассматривает заявление, подготавливает проект распоряжения Комитета о прекращении действия лицензии по заявлению лицензиата и уведомление о прекращении действия лицензии и представляет его на подпись председателю Комитета.

Информация о прекращении действия лицензии вносится ответственным исполнителем в реестр лицензий в день подписания распоряжения Комитета о прекращении действия лицензии.

Критерий принятия решения: наличие/ отсутствие оснований для прекращения действия лицензии.

Результат выполнения административной процедуры: принятие решения о прекращении действия лицензии по заявлению лицензиата и внесение информации о прекращении действия лицензии в информационную систему и реестр лицензий.

3.5.1.3. Выдача результата

Основанием для начала административной процедуры является подписание Распоряжения Комитета о прекращении действия лицензии.

Ответственный исполнитель в течение трех рабочих дней со дня подписания распоряжения Комитета о прекращении действия лицензии по заявлению лицензиата, внесения информации в реестр лицензий вручает заявителю уведомление о прекращении действия лицензии по заявлению лицензиата либо направляет его заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении либо (если в заявлении указывалось на необходимость предоставления в форме электронного документа) в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, ЕПГУ или ПГУ ЛО.

Результат выполнения административной процедуры: направление заявителю уведомления о прекращении действия лицензии.

3.6. При предоставлении государственной услуги запрещается требовать от заявителя:

представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

представления документов и информации, которые находятся в распоряжении органа (организации), предоставляющего государственную услугу, иных органов государственной власти и подведомственных им организаций в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ленинградской области. Заявитель вправе представить указанные документы и информацию по собственной инициативе;

осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные органы государственной власти и организации, за исключением получения услуг, документов и информации, представляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечень услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги.  
 3.7. Блок-схема последовательности действий при предоставлении государственной услуги представлена в [приложении 5 к Административному регламенту](http://docs.cntd.ru/document/537953113).

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

к проекту постановления Губернатора Ленинградской области

« О внесении изменений в постановление Губернатора Ленинградской области от 10 апреля 2014 года N 17-ПГ «Об утверждении административного регламента предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

1. **Общая характеристика проекта.**

Проект постановления Губернатора Ленинградской области «О внесении изменений в постановление Губернатора Ленинградской области от 10 апреля 2014 года N 17-ПГ «Об утверждении административного регламента предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (далее - проект) подготовлен Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

Проект правового акта Губернатора Ленинградской области издается в целях дальнейшего совершенствования предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)**.**

**2.Основание для издания правового акта.**

В соответствии со статьей 12 Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=1174C65A3224A85F89E5CAD53151726DDD614BB9E9F11E7B0C6A0F305A1C2E29A9EAC434E01BF6A3eDO6K) от 27 июля 2010 г. №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» предоставление государственных и муниципальных услуг осуществляется в соответствии с административными регламентами. В соответствии с п.1.5. Порядка разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг) в Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 05.03.2011 N 42 (ред. от 06.08.2012) «Об утверждении внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 12 ноября 2004 года N 260 и признании утратившими силу постановлений Правительства Ленинградской области от 25 августа 2008 года N 249, от 4 декабря 2008 года N 381 и пункта 5 постановления Правительства Ленинградской области от 11 декабря 2009 года N 367», при регламентации государственных услуг, исполняемых (предоставляемых) в рамках осуществления отдельных государственных полномочий Российской Федерации, переданных Ленинградской области в установленном порядке федеральными законами с правом утверждения административных регламентов, административные регламенты утверждаются постановлениями Губернатора Ленинградской области, если иное не предусмотрено федеральными законами.

**3. Описание проблемы, на решение которой направлен проект правового акта. Обоснование предлагаемых решений и ожидаемые**

**результаты их реализации.**

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов Российской Федерации осуществление следующих полномочий:

1) лицензирование следующих видов деятельности:

а) медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Комитет по здравоохранению Ленинградской области, как орган исполнительной власти в сфере здравоохранения Ленинградской области, осуществляет полномочия Российской Федерации, переданные субъектам Российской Федерации в сфере здравоохранения в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», действующим законодательством в сфере лицензирования и Постановлением Правительства Ленинградской области от 29.12.2012 N 462 «Об утверждении Положения о Комитете по здравоохранению Ленинградской области».

В целях реализации Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=1174C65A3224A85F89E5CAD53151726DDD614BB9E9F11E7B0C6A0F305A1C2E29A9EAC434E01BF6A3eDO6K) от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» Комитетом по здравоохранению Ленинградской области разработан административный регламент предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Проект Административного регламента учитывает положения Федеральных законов от 04 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

Проектом Административного регламента определены:

- стандарт предоставления государственной услуги;

- документы, необходимые для предоставления государственной услуги;

-требования к межведомственному информационному взаимодействию при предоставлении государственной услуги;

- состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения, особенности выполнения административных процедур в электронной форме;

- показатели доступности и качества оказания государственной услуги;

-досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) Комитета по здравоохранению Ленинградской области и должностных лиц.

Принятие административного регламента направлено на дальнейшее совершенствование предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности.

Принятие административного регламента позволит обеспечить логичную, прозрачную и понятную для исполнителей процедуру предоставления государственной услуги.

Принятие постановления Губернатора Ленинградской области «О внесении изменений в постановление Губернатора Ленинградской области от 10 апреля 2014 года N 17-ПГ «Об утверждении административного регламента предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» не потребует структурных изменений в системе управления.

**4. Возможные последствия принятия правового акта**

Принятие проекта постановления не вызовет негативных последствий, в том числе финансовой, политической и социальной направленности.

**5. Оценка соответствия проекта правового акта основным направлениям деятельности Правительства Ленинградской области, федеральному законодательству, а также законам и иным нормативным правовым актам Ленинградской области**

Проект постановления Губернатора Ленинградской области «О внесении изменений в постановление Губернатора Ленинградской области от 10 апреля 2014 года N 17-ПГ «Об утверждении административного регламента предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» не противоречит действующему законодательству.

**6. Оценка эффективности предлагаемых решений. Правовое и финансовое обеспечение**

Предоставление государственной услуги осуществляется Комитетом по здравоохранению Ленинградской области в рамках переданных Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» полномочий субъектам Российской Федерации.

Средства на осуществление переданных полномочий предусматриваются в виде субвенций из федерального бюджета (далее - субвенции).

Субвенции предоставляются в соответствии с бюджетным [законодательством](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=117487;fld=134;dst=2068) Российской Федерации.

Субвенции на осуществление указанных полномочий носят целевой характер и не могут быть использованы на другие цели.

Осуществление переданных полномочий не повлияет на доходы и расходы бюджета Ленинградской области.

Сфера действия переданных полномочий ограничивается территорией субъекта Российской Федерации, а именно территорией Ленинградской области.

**7. Описание и оценка замечаний и предложений по проекту правового акта, полученных в ходе согласования**

Информация по данному пункту будет внесена в пояснительную записку по итогам согласования проекта.

Проект постановления Губернатора Ленинградской области «О внесении изменений в постановление Губернатора Ленинградской области от 10 апреля 2014 года N 17-ПГ «Об утверждении административного регламента предоставления Комитетом по здравоохранению Ленинградской области государственной услуги по лицензированию медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» направляется на согласование вице-губернатору Ленинградской области Н.П.Емельянову.