

Приложение № 1 к административному регламенту

наименование органа государственного контроля

" " 20 г.
(место составления акта) (дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N

По адресу/адресам: (место проведения проверки)

На основании: (вид документа с указанием реквизитов: номер, дата)
была проведена проверка (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
" " 20 г. с час. мин. до час. мин.

Продолжительность " " 20 г. с час. мин. до час. мин.

Продолжительность (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств,
обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: (рабочих дней/часов)

Акт составлен: (наименование органа государственного контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами
прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного
лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения
к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются
фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов
и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов
свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации,
выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность)

руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя объекта контроля), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено:

Запись в Журнал учета проверок объекта контроля, проводимых органами государственного контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя объекта контроля, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок объекта контроля, проводимых органами государственного контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя объекта контроля, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя объекта контроля, его уполномоченного представителя)

(подпись)

" " 20 г.

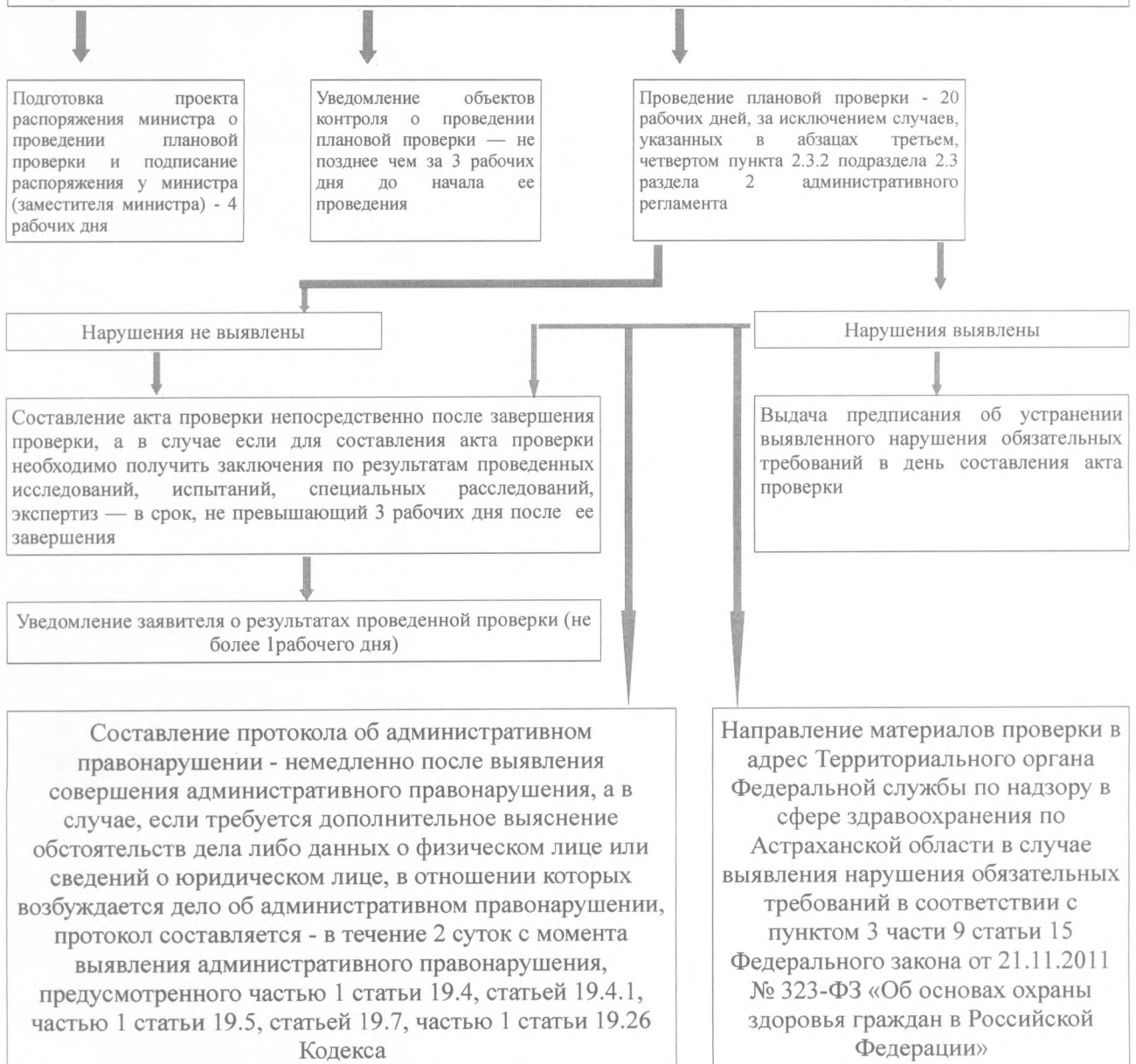
Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Приложение № 2
к административному регламенту

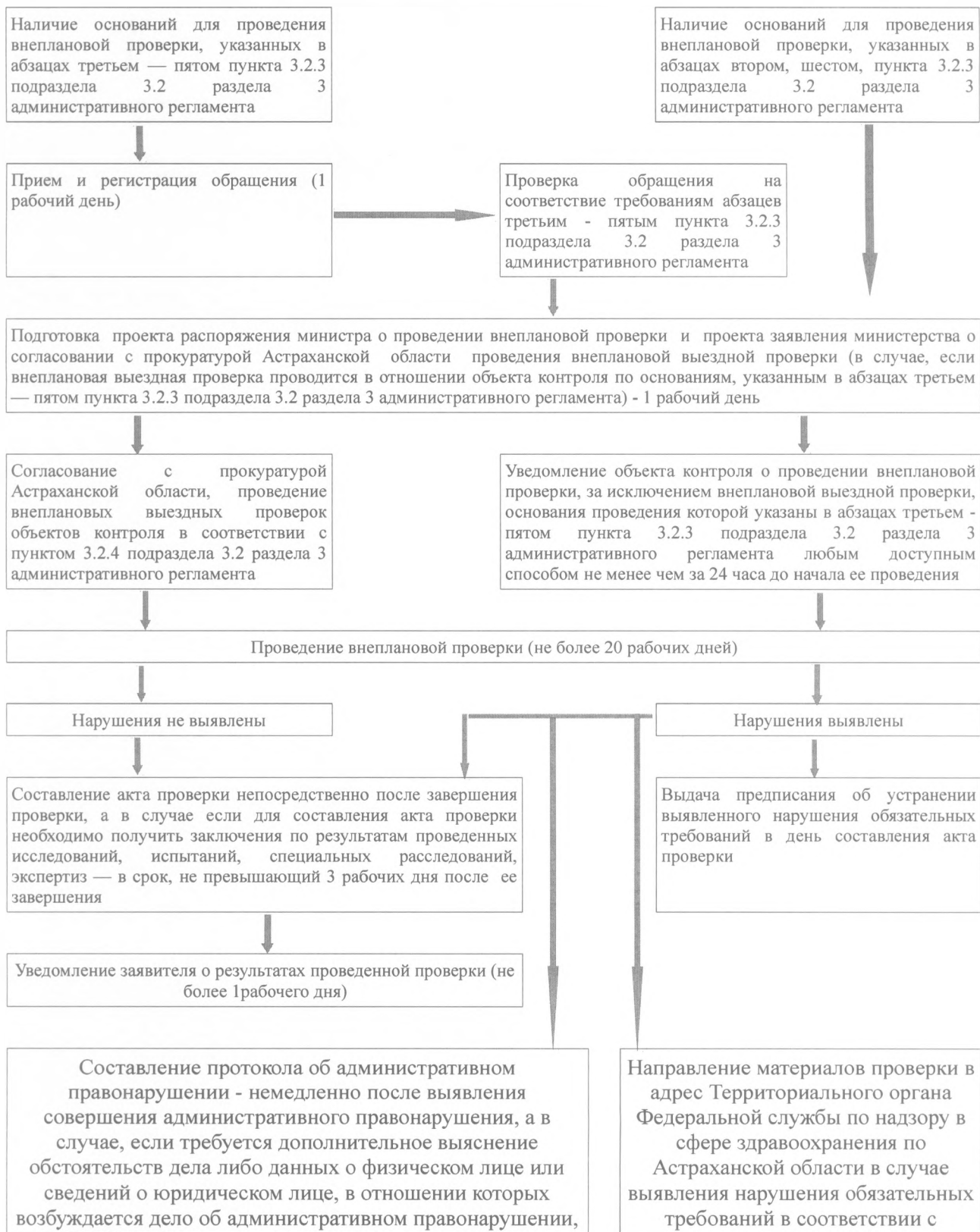
Блок-схема
административных процедур при исполнении государственной функции в
форме плановых проверок министерством

Подготовка и направление проекта ежегодного плана проведения плановых проверок в прокуратуру Астраханской области - до 1 сентября года, предшествующего году проведения плановых проверок. Рассмотрение предложений прокуратуры Астраханской области об устранении выявленных замечаний и о проведении в отношении отдельных объектов контроля совместных плановых проверок; подготовка распоряжения министерства об утверждении ежегодного плана проведения плановых проверок; направление утвержденного распоряжением министерства ежегодного плана проведения плановых проверок в прокуратуру Астраханской области - до 1 ноября года, предшествующего году проведения плановых проверок.



Приложение № 3
к административному регламенту

Блок-схема
административных процедур при исполнении государственной функции в
форме внеплановых проверок министерством



протокол составляется - в течение 2 суток с момента выявления административного правонарушения, предусмотренного частью 1 статьи 19.4, статьей 19.4.1, частью 1 статьи 19.5, статьей 19.7, частью 1 статьи 19.26 Кодекса

пунктом 3 части 9 статьи 15
Федерального закона от 21.11.2011
№ 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской
Федерации»

Приложение № 4 к административному регламенту

В _____
(наименование органа прокуратуры)
от _____
(наименование органа государственного
контроля (с указанием юридического адреса))

Заявление

о согласовании органом государственного контроля с органом прокуратуры
проведения внеплановой выездной проверки объекта контроля

В соответствии со статьей 10 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" просим согласия на проведение внеплановой выездной проверки в отношении _____,

(наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа объекта контроля, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица/фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика) осуществляющего предпринимательскую деятельность по адресу: _____

2. Основание проведения проверки:

(ссылка на положение Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля")

3. Дата начала проведения проверки:

"__" ____ 20__ года.

4. Время начала проведения проверки:

"__" ____ 20__ года.

(указывается в случае, если основанием проведения проверки является часть 12 статьи 10 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля")

Приложения:

(копия распоряжения министерства о проведении внеплановой выездной проверки. Документы, содержащие сведения, послужившие основанием для проведения внеплановой проверки)

(наименование должностного
лица)

(подпись)

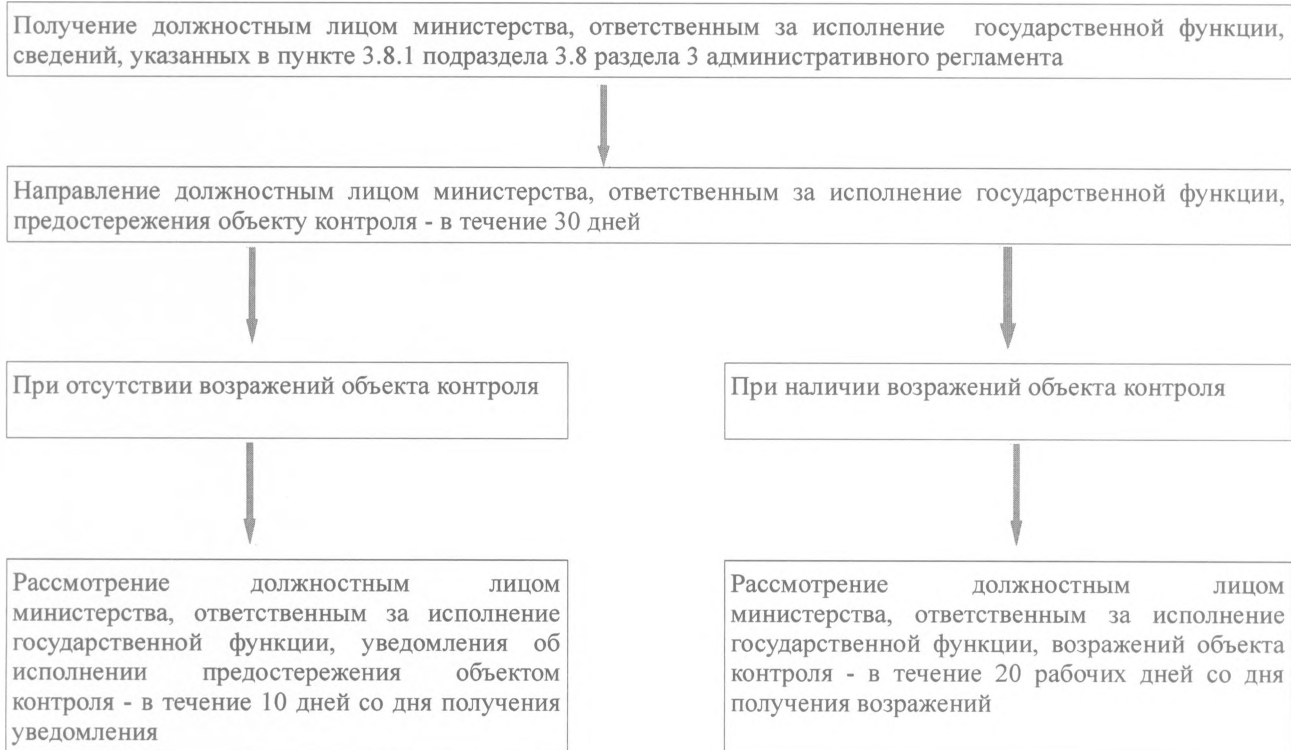
(фамилия, имя, отчество
(в случае, если имеется))

М.П.

Дата и время составления документа:

Приложение № 5
к административному регламенту

Блок-схема
административных процедур при исполнении
государственной функции по выдаче предостережения
о недопустимости нарушения обязательных требований



Приложение № 6
к административному регламенту

Блок-схема
административных процедур при исполнении
государственной функции по составлению протокола об административном
правонарушении, предусмотренном частью 1 статьи 19.4, статьей 19.4.1, частью
1 статьи 19.5, статьей 19.7, частью 1 статьи 19.26 Кодекса.

Акт проверки, содержащий сведения о нарушении обязательных требований, и служащий основанием для составления протокола об административном правонарушении, предусмотренном частью 1 статьи 19.4, статьей 19.4.1, частью 1 статьи 19.5, статьей 19.7, частью 1 статьи 19.26 Кодекса.



Составление протокола об административном правонарушении - немедленно после выявления совершения административного правонарушения, а в случае, если требуется дополнительное выяснение обстоятельств дела либо данных о физическом лице или сведений о юридическом лице, в отношении которых возбуждается дело об административном правонарушении, протокол составляется - в течение 2 суток с момента выявления административного правонарушения



Направление копии протокола об административном правонарушении объекту контроля (законному представителю объекта контроля) - в течение 3 дней со дня составления протокола об административном правонарушении



Направление протоколов об административном правонарушении, предусмотренных частью 1 статьи 19.4, статьей 19.4.1, частью 1 статьи 19.5, статьей 19.7, частью 1 статьи 19.26 Кодекса, судье, уполномоченному рассматривать дело об административном правонарушении - в течение 3 суток с момента составления протокола об административном правонарушении

Приложение № 7
к административному регламенту

Акт о результатах систематического наблюдения за исполнением обязательных требований

Наименование юридического лица, (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя), в отношении которого проводилось систематическое наблюдение за исполнением обязательных требований (далее - систематическое наблюдение):

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

Должностное лицо министерства, уполномоченное на проведение мероприятия по контролю

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии))
Информация о выявленных нарушениях исполнения обязательных требований*:

должность лица, проводившего
контрольное мероприятие

подпись

фамилия и инициалы

«__» _____ 20 ____ г.

<*> При отсутствии выявленных нарушений исполнения обязательных требований должностным лицом министерства делается отметка «Нарушений не выявлено»

Приложение № 8
к административному регламенту

Информация о филиалах МФЦ, графиках их работы

№ п/п	Наименование филиала многофункционального центра	Местонахождение многофункционального центра, контакты, график работы
1	Ахтубинский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Ахтубинский район, г. Ахтубинск, ул. Шубина, 81 тел. 8(85141)5-25-36, 8(85141)5-27-41 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
2	Володарский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Володарский район, пос. Володарский, ул. Мичурина, д. 19 «б», литер «А» тел. 8(8512) 48-70-52, 8(8512) 48-70-53 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
3	Енотаевский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Енотаевский район, с. Енотаевка, ул. Мусаева/Чичерина, д. № 59а/22в тел. 8(8512)66-88-12, факс.8(8512)66-88-13 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
4	Знаменский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, ЗАТО Знаменск, г. Знаменск, ул. Ленина, д. 26, помещение 019 тел. 8(85140) 6-00-82, 8(85140) 6-00-83 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
5	Икрянинский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Икрянинский район, с. Икряное, ул. Советская, д. 40, помещение № 038 тел. 8(85144) 2-10-54 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
6	Камызякский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Камызякский район, г. Камызяк, ул. Молодежная, д. 32 тел. 8(8512)66-88-17, факс.8(85145)7-00-43 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
7	Красноярский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Красноярский район, с. Красный Яр, ул. Советская, д. 62, литер «А» тел. 8(8512)26-68-03, факс 8(8512)26-68-04 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
8	Лиманский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Лиманский район, пос. Лиман, ул. Энергетическая, 1 тел. 8(8512)266-740, факс 8(8512)266-741 График работы: понедельник – пятница 08:00 - 17:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
9	Наримановский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Наримановский район, г. Нариманов, проспект Строителей, д. 7, литер А тел. 8(8512) 668-832 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
10	Приволжский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Приволжский район, с.

		Началово, ул. Ленина, д. 47, помещение № 24 тел. 8(8512)668-821 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
11	Филиал АУ АО «МФЦ» в Ленинском районе города Астрахани	г. Астрахань, Ленинский район, пл. Вокзальная, 1 тел. 8(8512) 541-005, 8(8512) 541-003 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
12	Филиал АУ АО «МФЦ» в Ленинском районе города Астрахани	г. Астрахань, Ленинский район, ул. Адмиралтейская, д. 46, литер Е тел. 8(8512) 668-830 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
13	Филиал АУ АО «МФЦ» в Трусовском районе города Астрахани	г. Астрахань, Трусовский район, ул. Дзержинского, 5 тел. 8(8512) 266-801, 8(8512) 266-802 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
14	Филиал АУ АО «МФЦ» в Советском районе города Астрахани	г. Астрахань, Советский район, ул. Адмирала Нахимова, д. 235 «д», литер А тел. 8(8512) 66-88-14 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
15	Филиал АУ АО «МФЦ» в Советском районе города Астрахани	г. Астрахань, Советский район, ул. Боевая, д. 57 «а» тел. 8 (8512) 66-88-19 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 18:00, четверг 08:00 - 20:00, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
16	Харабалинский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Харабалинский район, г. Харабали, 7 квартал, д. 20, литер 1 тел. 8(85148) 40-080, 8(85148) 40-081 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье
17	Черноярский филиал АУ АО «МФЦ»	Астраханская область, Черноярский район, с. Черный Яр, ул. Им. Маршала Жукова, д. 2, литер строения А тел. 8(8512) 668-829 График работы: понедельник – среда, пятница 08:00 - 17:00, четверг 08:00 - 19:30, суббота 08:00 - 13:00, выходной - воскресенье

Пояснительная записка

к проекту постановления министерства здравоохранения Астраханской области
«Об административном регламенте министерства здравоохранения
Астраханской области исполнения государственной функции «Осуществление
регионального государственного контроля за применением цен на
лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и
важнейших лекарственных препаратов»

Настоящий проект постановления министерства здравоохранения Астраханской области «Об административном регламенте министерства здравоохранения Астраханской области исполнения государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов» (далее - проект) разработан в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», постановлением Правительства Российской Федерации от 06.05.2015 № 434 «О региональном государственном контроле за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов», постановлениями Правительства Астраханской области от 01.03.2005 № 4-П «О министерстве здравоохранения Астраханской области», от 09.06.2011 № 180-П «О Порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций».

Настоящим проектом утвержден административный регламент министерства здравоохранения Астраханской области исполнения государственной функции «Осуществление регионального государственного контроля за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов», который устанавливает сроки и последовательность административных процедур (действий) при исполнении государственной функции в соответствии с законодательством Российской Федерации и Астраханской области.

Принятие настоящего проекта не потребует выделения дополнительных денежных средств из бюджета Астраханской области и не повлечет внесения изменений в нормативные правовые акты Астраханской области, в том числе признания их утратившими силу

Данный проект размещен 12.03.2018 на официальном сайте министерства в сети «Интернет» <http://www.minzdravao.ru> в разделе «Проекты НПА АО» для проведения независимой антикоррупционной экспертизы.

Министр



П.Г. Джувалыков