Утвержден
постановлением Правительства
 Республики Казахстан
от 24 февраля 2014 года № 142

 **Стандарт государственной услуги**
**«Выдача лицензий, переоформление, выдача дубликатов лицензии на**
**фармацевтическую деятельность»**

 **1. Общие положения**

      1. Государственная услуга: «Выдача лицензии, переоформление, выдача дубликатов лицензии на фармацевтическую деятельность» (далее – государственная услуга).
      2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).
      3. Государственная услуга оказывается местными исполнительными органами областей, городов Астаны и Алматы (далее – услугодатель).
      Прием заявлений и выдача результатов оказания государственной услуги осуществляются через:
      1) услугодателя посредством канцелярии или веб-портала «Е-лицензирование»: www.elicense.kz (далее – портал);
      2) веб-портал «электронного правительства»: www.egov.kz.

 **2. Порядок оказания государственной услуги**

      4. Срок оказания государственной услуги:
      1) с момента сдачи пакета документов услугодателю, а также при обращении на портал:
      при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии – не позднее 15 (пятнадцать) рабочих дней;
      при переоформлении лицензии и (или) приложения к лицензии – не позднее 10 (десять) рабочих дней;
      при выдаче дубликатов лицензии и (или) приложения к лицензии – в течение 2 (двух) рабочих дней;
      2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 15 минут;
      3) максимально допустимое время обслуживания услугополучателя – 15 минут.
      5. Форма оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная.
      6. Результатом оказания государственной услуги является выдача лицензий, переоформление, выдача дубликатов лицензии на фармацевтическую деятельность либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги в случаях и по основаниям, предусмотренным пунктом 10 настоящего стандарта государственной услуги.
      Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная.
      В случае обращения услугополучателя за получением лицензии на бумажном носителе лицензия распечатывается и заверяется печатью и подписью руководителя услугодателя.
      7. Государственная услуга оказывается на платной основе физическим и юридическим лицам (далее – услугополучатель). При оказании государственной услуги услугополучатель оплачивает в бюджет по месту нахождения услугополучателя лицензионный сбор за право занятия деятельности в соответствии с Налоговым кодексом Республики Казахстан:
      1) при выдаче лицензии за право занятия фармацевтической деятельностью составляет 10 месячных расчетных показателей (далее – МРП);
      2) за переоформление лицензии составляет 10 % от ставки при выдаче лицензии, но не более 4 МРП;
      3) за выдачу дубликата лицензии составляет 100 % от ставки при выдаче лицензии.
      Оплата лицензионного сбора осуществляется в наличной и безналичной форме через банки второго уровня и организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций.
      В случае подачи электронного запроса на получение государственной услуги через портал, оплата может осуществляться через платежный шлюз «электронного правительства» (далее – ПШЭП) или через банки второго уровня.
      8. График работы:
      1) услугодателя – с понедельника по пятницу, с 9-00 до 18-30 часов с перерывом на обед с 13-00 до 14-30 часов, кроме выходных и  праздничных дней согласно трудовому законодательству Республики Казахстан. Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;
      2) портала – круглосуточно (за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ).
      9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности):
      1) при обращении к услугодателю:
      заявление установленного образца для юридического и физического лица, согласно приложениям 1, 2 к настоящему стандарту государственной услуги;
      сведения о документах, удостоверяющих личность услугополучателя, о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, содержащиеся в государственных информационных системах, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем в форме электронных документов, удостоверенных ЭЦП уполномоченных лиц государственных органов;
      копия документа, подтверждающего оплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности (нотариально засвидетельствованная в случае непредставления оригинала для сверки);
      сведения и документы в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемые при лицензировании фармацевтической деятельности согласно приложению 3 настоящего стандарта государственной услуги;
      2) для получения приложения к лицензии:
      заявление установленного образца для юридического и физического лица, согласно приложениям 1, 2 к настоящему стандарту государственной услуги;
      сведения и документы в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемые при лицензировании фармацевтической деятельности согласно приложению 3 настоящего стандарта государственной услуги;
      3) для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии:
      заявление установленного образца для юридического и физического лица, согласно приложениям 1, 2 к настоящему стандарту государственной услуги;
      документ, подтверждающий оплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности при переоформлении лицензий;
      услугополучатель при получении переоформленной лицензии возвращает услугодателю ранее выданную лицензию и приложение к лицензии;
      документы, подтверждающие необходимость переоформления лицензии:
      изменение фамилии, имени, отчества (при его наличии) физического лица;
      перерегистрацию индивидуального предпринимателя, изменение его наименования и адреса;
      реорганизацию юридического лица в форме слияния, присоединения, выделения или преобразования;
      изменение наименования и (или) юридического адреса юридического лица.
      Услугополучатель с момента замены документов в течение 30 (тридцать) календарных дней подает заявление услугодателю для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии;
      4) для выдачи дубликата лицензии и (или) приложения к лицензии:
      в случае утери, порчи лицензии и (или) приложения к лицензии услугополучатель имеет возможность получения электронной копии лицензии на портале в «личном кабинете»;
      в случае отсутствия на портале «личного кабинета» при утере, порчи лицензии услугополучатель может получить дубликат лицензии и представить услугодателю следующие документы:
      заявление установленного образца для юридического и физического лица, согласно приложениям 1, 2 к настоящему стандарту государственной услуги;
      копия документа, подтверждающего оплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности (нотариально засвидетельствованная в случае непредставления оригинала для сверки).
      Подтверждением приема документов у услугодателя является выдача услугополучателю талона, где указываются дата и время, фамилия и инициалы сотрудника канцелярии, принявшего документы.
      На портале:
      1) для получения лицензии:
      запрос в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) услугополучателя;
      свидетельство о постановке услугополучателя на учет в налоговом органе – в виде электронной копии;
      сведения и документы в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемые при лицензировании фармацевтической деятельности согласно приложению 3 настоящего стандарта государственной услуги в виде электронной копии;
      2) для получения приложения к лицензии:
      запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;
      лицензия в виде электронной копии;
      сведения и документы в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемые при лицензировании фармацевтической деятельности согласно приложению 3 настоящего стандарта государственной услуги в виде электронной копии;
      3) для переоформления:
      запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;
      услугополучатель при получении переоформленной лицензии возвращает услугодателю ранее выданную лицензию и приложение к лицензии;
      документы, подтверждающие необходимость переоформления лицензии:
      изменение фамилии, имени, отчества (при его наличии) физического лица;
      перерегистрацию индивидуального предпринимателя, изменение его наименования и адреса;
      реорганизацию юридического лица в форме слияния, присоединения, выделения или преобразования;
      изменение наименования и (или) юридического адреса юридического лица.
      Услугополучатель с момента замены документов в течение 30 (тридцать) календарных дней подает заявление услугодателю для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии.
      Сведения о документах, удостоверяющих личность услугополучателя, о государственной регистрации юридического лица, содержащиеся в государственных информационных системах, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем в форме электронных документов, удостоверенных ЭЦП уполномоченных лиц государственных органов.
      Истребование от услугополучателей документов, которые могут быть получены из информационных систем, не допускается.
      При подаче услугополучателем всех необходимых документов:
      услугодателю (нарочно либо посредством почтовой связи) – подтверждением принятия заявления на бумажном носителе является отметка на его копии о регистрации в канцелярии услугодателя с указанием даты и времени приема пакета документов;
      через портал – в «личном кабинете» услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги с указанием даты получения результата государственной услуги.
      10. Основанием для отказа в оказании государственной услуги может быть, если:
      1) занятие видом деятельности запрещено законами Республики Казахстан для данной категории субъектов;
      2) не внесен лицензионный сбор за право занятия отдельными видами деятельности в случае подачи заявления на выдачу лицензии на вид деятельности;
      3) услугополучатель не соответствует квалификационным требованиям;
      4) не согласована выдача лицензии услугополучателю согласующим государственным органом;
      5) в отношении услугополучателя имеется вступивший в законную силу приговор суда, запрещающий ему заниматься отдельным видом деятельности;
      6) судом на основании представления судебного исполнителя запрещено услугополучателю получать лицензии.

 **3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия)**
**центральных государственных органов, а также услугодателей и**
**(или) их должностных лиц по вопросам оказания государственных**
**услуг**

      11. Обжалование решений, действий (бездействий) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя по адресу, указанному в пункте 13 стандарта государственной услуги, либо на имя руководителя Комитета по адресу: 010000, город Астана, ул. Орынбор, 8, Дом министерств, 5 подъезд, тел. 8 (7172) 74-32-79, адрес интернет-ресурса: www.mz.gov.kz.
      Жалоба подается в письменной форме по почте либо нарочно через канцелярию услугодателя, или Комитета, в рабочие дни.
      Подтверждением принятия жалобы является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с указанием фамилии и инициалов лица, принявшего жалобу, срока и места получения ответа на поданную жалобу.
      Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя, подлежит рассмотрению в течение 5 (пять) рабочих дней со дня ее регистрации. Мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы направляется услогополучателю по почте либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя.
      При обращении через портал информацию о порядке обжалования можно получить по телефону единого контакт-центра: 1414.
      При отправке жалобы через портал услугополучателю из «личного кабинета» доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении жалобы).
      В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель может обратиться с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.
      Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение 15 (пятнадцать) рабочих со дня ее регистрации.
      12. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель имеет право обратиться в суд в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

 **4. Иные требования с учетом особенностей оказания**
**государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной**
**форме**

      13. Адрес оказания государственной услуги размещен на интернет-ресурсах:
      услугодателя – раздел «Государственные услуги»;
      Министерства – www.mz.gov.kz, раздел «Государственные услуги».
      14. Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.
      15. Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством «личного кабинета» портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.
      16. Контактные телефоны справочной службы по вопросам оказания государственной услуги: 8 (7272) 71-31-33. Единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг: 1414.

 Приложение 1
 к стандарту государственной услуги
 «Выдача лицензий, переоформление,
 выдача дубликатов лицензии на
 фармацевтическую деятельность»

Форма

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(полное наименование органа лицензирования)
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(полное наименование юридического лица)

                            **Заявление**

      Прошу выдать лицензию на осуществление
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
              (указать вид) деятельности (действия)
на территории или за пределами территории
Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения об организации:
1. Форма собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Год создания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Свидетельство о регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                       (№, кем и когда выдано)
4. Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
        (индекс, город, район, область, улица, № дома, телефон, факс)
5. Расчетный счет
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
          (№ счета, наименование и местонахождение банка)
6. Филиалы, представительства
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (местонахождение и реквизиты)
7. Прилагаемые документы:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                 (подпись)                  (фамилия, имя, отчество)

Место печати

 Приложение 2
 к стандарту государственной услуги
 «Выдача лицензий, переоформление,
 выдача дубликатов лицензии на
 фармацевтическую деятельность»

Форма

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(полное наименование органа лицензирования)
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(полностью фамилия, имя, отчество физического лица)

                              **Заявление**

Прошу выдать лицензию на осуществление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                (указать вид) деятельности (действия)
на территории или за пределами территории
Республики Казахстан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения о физическом лице:
1. Год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Паспортные данные
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                      (серия, №, кем и когда выдан)
3. Образование
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
     (при наличии специальности, № диплома (иного документа),
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
          (наименование учебного заведения, год окончания)
4. Свидетельство о регистрации хозяйствующего субъекта (в случае необходимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                             (№, кем и когда выдано)
5. Домашний адрес
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Расчетный счет (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                      (№ счета, наименование и местонахождение банка)
8. Прилагаемые документы:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    (подпись)                        (фамилия, имя, отчество)

 Приложение 3
 к стандарту государственной услуги
 «Выдача лицензий, переоформление,
 выдача дубликатов лицензии на
 фармацевтическую деятельность»

         **Квалификационные требования и перечень документов**,
         **подтверждающих соответствие им, для осуществления**
                  **фармацевтической деятельности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Квалификационные требованиявключают наличие: | Документы, подтверждающие квалификационныетребования |
| 1 | Помещения или здания на правесобственности или аренды илидоверительного управлениягосударственным имуществом | копии документов, удостоверяющих правособственности или аренды или доверительногоуправления государственным имуществом напомещение или здание (нотариальнозасвидетельствованные в случае непредставленияоригинала для сверки), план помещения,утвержденный руководителем организации |
| 2 | Оборудования и мебели, инвентаря,приборов и аппаратуры дляобеспечения контроля качества исоблюдения условий производства,изготовления, хранения и реализациилекарственных средств, изделиймедицинского назначения имедицинской техники в соответствиис нормативными правовыми актами, втом числе типовыми положениямиобъектов в сфере обращениялекарственных средств, изделиймедицинского назначения имедицинской техники, утвержденнымиПравительством РеспубликиКазахстан; автомобильноготранспортного средства ссоответствующими шкафами ихолодильным оборудованием,обеспечивающими соблюдение условийхранения и реализации лекарственныхсредств и изделий медицинскогоназначения для передвижногоаптечного пункта для отдаленныхсельских местностей | список, утвержденный руководителем организации |
| 3 | Приемно-экспедиционного помещениядля распределения изготовленныхлекарственных препаратовструктурным подразделениям ваптеках государственных организацийздравоохранения, осуществляющихизготовление лекарственныхпрепаратов | план помещения, утвержденный руководителеморганизации |
| 4 | Штата работников, которыйподтверждается сведениями оспециалистах | штатное расписание, утвержденное руководителеморганизации; сведения о специалистахорганизаций здравоохранения, осуществляющихфармацевтическую деятельность |
| 5 | Соответствующего образованиясогласно заявляемым подвидамфармацевтической деятельности:1) для организаций по производствулекарственных средств, изделиймедицинского назначения имедицинской техники: - высшего фармацевтического илихимико-технологического,химического образования и стажаработы по специальности не менеетрех лет у руководителейподразделений, непосредственнозанятых на производствелекарственных средств, изделиймедицинского назначения имедицинской техники, илитехнического у руководителейподразделений, непосредственнозанятых на производстве изделиймедицинского назначения имедицинской техники; - высшего фармацевтического илихимического, биологическогообразования у работников,осуществляющих контроль качествалекарственных средств, изделиймедицинского назначения имедицинской техники, илитехнического у работников,осуществляющих контроль качестваизделий медицинского назначения имедицинской техники;- технического образования успециалиста по обслуживаниюоборудования, используемого втехнологическом процессепроизводства лекарственных средств,изделий медицинского назначения имедицинской техники;2) для субъектов в сфере обращениялекарственных средств, изделиймедицинского назначения имедицинской техники, осуществляющихизготовление лекарственныхпрепаратов (далее – аптека,осуществляющая изготовлениелекарственных препаратов):высшего фармацевтическогообразования и стажа работы не менеетрех лет по специальности уруководителя аптекой,осуществляющей изготовлениелекарственных препаратов, и еепроизводственных отделов, а такжеработников, осуществляющих контролькачества лекарственных препаратов иизделий медицинского назначения;высшего или среднегофармацевтического образования уработников, осуществляющихнепосредственное изготовлениелекарственных препаратов и отпускизготовленных лекарственныхпрепаратов;среднего фармацевтическогообразования и стажа работы не менеетрех лет работы у руководителяаптекой и ее производственныхотделов при отсутствии специалистовс высшим фармацевтическимобразованием в районном центре исельской местности;3) для аптек:высшего фармацевтическогообразования и стажа работы не менеетрех лет у руководителя аптекой илиее отделов;среднего фармацевтическогообразования и стажа работы не менеетрех лет работы у руководителяаптекой при отсутствии специалистовс высшим фармацевтическимобразованием в районном центре исельской местности;высшего или среднегофармацевтического образования успециалистов, осуществляющихреализацию лекарственных средств иизделий медицинского назначения;4) для аптечного пункта ворганизациях здравоохранения,оказывающих первичнуюмедико-санитарную,консультативно-диагностическуюпомощь (далее – аптечный пункт):высшего или среднегофармацевтического образования узаведующего аптечным пунктом, атакже работников, осуществляющихреализацию лекарственных средств иизделий медицинского назначения. Ваптечных пунктах для отдаленныхсельских местностей, гдеотсутствуют аптеки, в случаеотсутствия специалистов сфармацевтическим образованием,реализацию лекарственных средств иизделий медицинского назначенияосуществляют специалисты смедицинским образованием,аттестованные в порядке,определенном уполномоченным органомв области здравоохранения;5) для аптечного склада:высшего фармацевтическогообразования и стажа работы не менеетрех лет у руководителя аптечногосклада и работника, осуществляющегореализацию лекарственных средств иизделий медицинского назначения;высшего или среднегофармацевтического образования уруководителей отделов аптечногосклада и работников, осуществляющихприемку, хранение и отпусклекарственных средств и изделиймедицинского назначения;6) для передвижного аптечногопункта для отдаленных сельскихместностей (далее – передвижнойаптечный пункт), где отсутствуютаптеки:высшего или среднегофармацевтического образования узаведующего передвижным аптечнымпунктом, а также работников,осуществляющих реализациюлекарственных средств и изделиймедицинского назначения. В случаеотсутствия специалистов сфармацевтическим образованием,реализацию лекарственных средств иизделий медицинского назначения впередвижных аптечных пунктахосуществляют специалисты смедицинским образованием,аттестованные в порядке,определенном уполномоченным органомв области здравоохранения | копия диплома о высшем или среднемфармацевтическом образовании, согласнозаявляемым подвидам фармацевтическойдеятельности, копии документов, подтверждающиетрудовую деятельность работника, согласнозаявляемым подвидам деятельности всоответствии со статьей 34 Трудового кодексаРеспублики Казахстан (нотариальнозасвидетельствованные в случае непредставленияоригинала для сверки) |
| 6 | Специализации илиусовершенствования и других видовповышения квалификации за последние5 лет по заявляемым подвидамфармацевтической деятельности | копия удостоверения о прохожденияпереподготовки или свидетельства о прохожденииповышения квалификации (нотариальнозасвидетельствованные в случае непредставленияоригинала для сверки) |
| 7 | Для физических лиц, претендующих назанятие фармацевтическойдеятельностью без образованияюридического лица, высшего илисреднего фармацевтическогообразования и стажа работы поспециальности не менее трех лет | копия диплома о высшем или среднемфармацевтическом образовании, копиидокументов, подтверждающих трудовуюдеятельность работника, согласно заявляемымподвидам деятельности в соответствии состатьей 34 Трудового кодекса РеспубликиКазахстан (нотариально засвидетельствованные вслучае непредставления оригинала для сверки) |