

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
(список контрольных вопросов)

1. Вид государственного контроля (надзора): региональный государственный контроль за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, организациями оптовой торговли лекарственными средствами, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации.
2. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя _____

3. Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя _____

4. Место проведения плановой проверки с заполнением проверочного листа и (или) указание на используемые юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем производственные объекты _____

5. Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя _____
6. Приказ департамента государственного регулирования цен и тарифов Костромской области о проведении плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от «__» _____ 20__ г. № ____.
7. Учетный номер проверки в едином реестре проверок _____
8. Дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок _____
9. Проверяемый период с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

10. Предмет плановой проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных мероприятий).

11. Предмет плановой проверки _____

(предмет проверки указывается в соответствии с утвержденным ежегодным планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

12. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки:

№ п/п	Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Нормативные правовые акты	Ответы на вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Вывод о соблюдении или несоблюдении обязательных требований	
				Да	Нет
1	2	3	4	5	6
1.	Наличие действующей лицензии на осуществление фармацевтической деятельности с указанием разрешительных видов работ (оптовая и (или) розничная торговля лекарственными средствами)	Федеральный закон от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (часть 1 статьи 52)			
2.	Соблюдение правил формирования розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, субъектами контроля, осуществляющими розничную торговлю лекарственными препаратами (за исключением лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения и транспортировки).	Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (часть 2 статьи 63). Правила установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах			

		<p>Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 № 865 (пункты 5, 7, 8).</p> <p>Постановление департамента государственного регулирования цен и тарифов Костромской области «Об установлении предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, реализуемых оптовыми организациями и организациями розничной торговли на территории Костромской области»</p>			
3.	<p>Соблюдение правил формирования розничных отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, субъектами контроля, осуществляющими розничную торговлю лекарственными препаратами (в отношении лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения и транспортировки).</p>	<p>Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (часть 2 статьи 63).</p> <p>Правила установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 № 865 (пункта 5, 7, 8).</p> <p>Постановление департамента государственного регулирования цен и</p>			

		тарифов Костромской области «Об установлении предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, реализуемых оптовыми организациями и организациями розничной торговли на территории Костромской области»			
4.	Соблюдение правил формирования оптовых отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, субъектами контроля, осуществляющими оптовую торговлю лекарственными препаратами (за исключением лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения и транспортировки).	<p>Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (часть 2 статьи 63).</p> <p>Правила установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 № 865 (пункта 4, 6, 8).</p> <p>Постановление департамента государственного регулирования цен и тарифов Костромской области «Об установлении предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей лекарственных препаратов,</p>			

		включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, реализуемых оптовыми организациями и организациями розничной торговли на территории Костромской области»			
5.	Соблюдение правил формирования оптовых отпускных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, субъектами контроля, осуществляющими оптовую торговлю лекарственными препаратами (в отношении лекарственных препаратов, требующих особых условий хранения и транспортировки).	<p>Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (часть 2 статьи 63).</p> <p>Правила установления предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в субъектах Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства РФ от 29.10.2010 № 865 (пункты 4, 6, 8).</p> <p>Постановление департамента государственного регулирования цен и тарифов Костромской области «Об установлении предельных размеров оптовых и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам производителей лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных</p>			

		препаратов, реализуемых оптовыми организациями и организациями розничной торговли на территории Костромской области»			
--	--	--	--	--	--

Подпись(и) лица (лиц), проводящего (проводящих) проверку: _____
(должность, Ф.И.О) (подпись)
 « _____ » _____ 20__ г.

С проверочным листом ознакомлен(а): _____
 (должность, фамилия и инициалы представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится проверка) (подпись)
 « _____ » _____ 20__ г.