



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минздрав Оренбургской области)

П Р И К А З

04.04.2026 № 13

г. Оренбург

О внесении изменений в приказ
министерства здравоохранения
Оренбургской области от 05.12.2022 № 41

1. Внести в приказ министерства здравоохранения Оренбургской области от 05.12.2022 № 41 «Об утверждении типовых форм документов, используемых при проведении профилактических визитов при осуществлении регионального государственного контроля за применением цен на ЖНВЛП» (в редакции приказа министерства здравоохранения Оренбургской области от 20.02.2025 № 4) следующие изменения:

1.1. Наименование приказа изложить в новой редакции:

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

1.2. Подпункты 1.3, 1.5, 1.6 приказа признать утратившими силу.

1.3. Дополнить приказ подпунктом 1.10 следующего содержания:

«1.10. Форму задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Оренбургской области согласно приложению № 10.».

1.4. Приложения № 3, № 5, № 6 к приказу признать утратившими силу.

1.5. Дополнить приказ приложением № 10 в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

А.П.Шатилов

Форма

задания на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за применением цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Оренбургской области
« » 20 г. №

1. Вид контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом:

(указать наблюдение за соблюдением обязательных требований или выездное обследование)

2. Контролируемые лица:

№ п/п	Наименование контролируемого лица	ИНН	Местонахождение контролируемого лица	Адрес осуществления деятельности (только для выездного обследования)
1				
2				
...				

3. Лица, уполномоченные на проведение контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного на осуществление контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом)

4. Сроки проведения контрольного (надзорного) мероприятия без взаимодействия с контролируемым лицом

с " " г. по " " г.

*(должность лица, выдавшего
задание на проведение
контрольного (надзорного)
мероприятия без взаимодействия
с контролируемым лицом)*

(подпись)

(фамилия, инициалы)