

На что следует обратить внимание при подготовке документов, необходимых для осуществления административной процедуры

1) Заполнение заявления:

- в случае расхождения юридического адреса (адреса места жительства) и адрес (адреса) места осуществления деятельности, в заявлении необходимо указывать оба адреса:

Пример:

Наименование заявителя (юридическое лицо либо индивидуальный предприниматель). Юридический адрес (адрес места жительства): ... ; адрес (адреса) места осуществления деятельности: ... ; банковские реквизиты: ...

(полное наименование, место нахождения - для юридического лица или фамилия,
собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства -
для индивидуального предпринимателя, <u>адрес (адреса) места осуществления</u>
<u>деятельности (в случае, если адреса различаются),</u> банковские реквизиты)

- количество листов необходимо указывать в соответствии с количеством листов Приложения 2 «Перечень медицинской техники, в отношении которой заявитель предполагает проводить работы по техническому обслуживанию и ремонту» Регламента

прошу выдать заключение о возможности проведения работ (услуг) по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники (перечень приведен в приложении к заявлению на ____ л.).

- необходимо указывать в соответствующей графе **только** инвентарный номер имущества/кадастровый номер земельного участка:

Сведения ~~об~~ имеющихся на праве собственности или ином законном основании помещениях, необходимых для осуществления заявленных работ (услуг) _____
(инвентарный номер имущества, кадастровый номер земельного участка)

- необходимо указать сведения об оплате (учетный номер платежной операции либо реквизиты документа о плате) в соответствующей графе:

Сведения о внесении платы _____
(учетный номер платежной операции в платежной системе)

в едином расчетном и информационном пространстве или реквизиты документа о плате за услуги (работы)

2) Оформление Приложения 2 «Перечень медицинской техники, в отношении которой заявитель предполагает проводить работы по техническому обслуживанию и ремонту» Регламента:

- в колонке 1 «Область применения медицинской техники» необходимо указывать области применения в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 декабря 2014 г. № 1324 (таблица 4)

- в колонке 2 «Наименование медицинской техники» указывается **только медицинская техника** (не могут быть указаны изделия медицинского назначения (в том числе принадлежности и расходные материалы), а также медицинская техника, в случае если заявитель является производителем данной медицинской техники)

Примечание: не допускается в одной строке указывать различные наименования медицинских изделий через запятую (т.е. указывается одно наименование медицинского изделия с соответствующим моделями в колонке 3)

Наименование медицинской техники	Модель медицинской техники
2	3
Анализатор автоматический иммунохимический, Анализаторы газов и электролитов крови	C800, D800, X70, X80 Некорректно
Анализатор автоматический иммунохимический	C800, D800 Правильно ✓
Анализаторы газов и электролитов крови	X70, X80 Правильно ✓

- в колонке 3 «Модель медицинской техники» указываются **только модели медицинской техники** (не указываются серии, типы, текстовое описание и т.д.)

- в колонке 4 «Наименование производителя» указывается **только наименование производителя** (без указания его адреса либо страны)

- в колонке 5 Приложения 2 при наличии документов об обучении у данного производителя указываются **ФИО специалистов, имеющих документы об обучении, либо дата и номер документа от производителя**, подтверждающего, что заявитель (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель) уполномочен производителем на право проведения технического обслуживания и ремонта медицинской техники

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) специалистов заявителя, имеющих документ об обучении у данного производителя по данной медицинской технике, либо дата и номер документа от производителя, подтверждающего, что заявитель (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель) уполномочен производителем на право проведения технического обслуживания и ремонта медицинской техники
5
Тарасов О.А. В случае наличия документа об обучении
Документ от XX.XX.XXXX № X В случае наличия документа от производителя

3) Оформление Приложения 3 «Перечень принадлежащего заявителю на праве собственности или ином законном основании технологического, контрольно-измерительного оборудования и инструмента, необходимого для обеспечения всего комплекса работ, включая контроль технических характеристик» Регламента:

- в колонках 1 и 2 Приложения 3 указываются наименования и модели медицинской техники **идентично** приложению 2:

Приложение 3		Приложение 2	
Наименование медицинской техники	Модель медицинской техники	Наименование медицинской техники	Модель медицинской техники
1	2	2	3
Анализатор автоматический иммунохимический	C800, D800	Анализатор автоматический иммунохимический	C800, D800
Анализаторы газов и электролитов крови	X70, X80	Анализаторы газов и электролитов крови	X70, X80

- в колонках 3, 4, 5 необходимо указывать информацию в читаемом виде (по строчкам). В случае отсутствия необходимости предоставления документа в соответствии с колонкой 6, указывается «не применимо»

Некорректно			Корректно		
Наименование технологического, контрольно-измерительного оборудования и инструмента, пределы измерения применяемого средства измерения и контроля	Документ, подтверждающий право собственности или иное законное основание принадлежности заявителю	Сведения о поверке (калибровке)/ аттестации, <u>межповерочный</u> интервал (для средств измерения)	Наименование технологического, контрольно-измерительного оборудования и инструмента, пределы измерения применяемого средства измерения и контроля	Документ, подтверждающий право собственности или иное законное основание принадлежности заявителю	Сведения о поверке (калибровке)/ аттестации, <u>межповерочный</u> интервал (для средств измерения)
4	5	6	4	5	6
Мультиметр XX, Набор инструментов	ТН XXXXXXXX, Договор аренды от XX.XX.XXXX № X	Свидетельство от XX.XX.XXXX № X, -	Мультиметр XX	ТН XXXXXXXX	Свидетельство от XX.XX.XXXX № X, интервал – X месяцев
			Набор инструментов	Договор аренды от XX.XX.XXXX № X	Не применимо

4) Письменное обоснование о применении документов об обучении правилам технического обслуживания и ремонта аналогичной медицинской техники иного производителя следует оформлять в виде отдельного документа. В письменное обоснование рекомендуем включить информационную таблицу:

Наименование медицинской техники (в соответствии с приложением 2 Регламента)	Модель медицинской техники (в соответствии с приложением 2 Регламента)	Наименование аналогичной медицинской техники иного производителя	Модель аналогичной медицинской техники	Производитель аналогичной медицинской техники	Обоснование о применении документов об обучении правилам технического обслуживания и ремонта аналогичной медицинской техники
1	2	3	4	5	6

5) Копии документов, исполненных на иностранном языке, сопровождаются переводом на русский или белорусский язык, при этом верность перевода или подлинность подписи переводчика **должны быть засвидетельствованы нотариально.**

6) При заверении копии документов (за исключением пункта 5) необходимо указывать текст «верно», ФИО, должность, дату, подпись, печать организации (при наличии). В случае необходимости, следует представить доверенность на право представления интересов заявителя.