ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України

06 травня 2024 року № 782

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**

**адміністративної послуги з видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

Міністерство охорони здоров'я України**

|  |
| --- |
| **Інформація про суб'єкта надання адміністративної послуги** |
| 1 | Місцезнаходження суб'єкта надання адміністративної послуги | 03057, м. Київ, вул. Сім’ї Бродських, 10 – Центр надання адміністративних послуг МОЗ України «Єдине вікно» або 01601, м. Київ, вул. М. Грушевського, 7 – МОЗ. |
| 2 | Інформація щодо режиму роботи суб'єкта надання адміністративної послуги | Прийом документів Центром адміністративних послуг МОЗ України «Єдине вікно»: Понеділок – за попереднім записом за телефоном (044) 202-17-09,Вівторок: з 10:00 до 15:00,Середа: з 10:00 до 15:00,Четвер: з 10:00 до 15:00,П’ятниця – не прийомний день,Вихідні: субота – неділя. |
| 3 | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та вебсайт суб'єкта надання адміністративної послуги | тел.: (044) 202-17-09,(044) 200-08-17, вебсайт МОЗ України: www.moz.gov.ua, moz@moz.gov.ua |
| **Акти законодавства, що регулюють порядок та умови надання адміністративної послуги** |
| 4 | Закони України | Статті 11 – 13 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності». |
| 5 | Акти Кабінету Міністрів України | Пункти 5, 6 Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 02.03.2016 № 285.Пункт 15 Переліку органів ліцензування, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 05.08.2015 № 609. |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| 6 | Підстава для одержання адміністративної послуги | Заява про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики. |
| 7 | Перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | – заява про отримання ліцензії\*;– відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня за підписом здобувача ліцензії або уповноваженої ним особи\*\*;– опис документів;– копія паспорта керівника здобувача ліцензії (або довіреної особи) з відміткою органу державної податкової служби про повідомлення про відмову через свої релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (подається тільки фізичними особами - підприємцями, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби)копія паспорта керівника здобувача ліцензії (або його уповноваженого представника) із відміткою контролюючого органу про повідомлення про відмову через свої релігійні переконання від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків (подається тільки фізичними особами - підприємцями, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган). |
| 8 | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | – нарочно (Центр адміністративних послуг МОЗ України «Єдине вікно»);– поштовим відправленням з описом вкладення;– в електронному вигляді в порядку, визначеному Кабінетом Міністрів України. |
| 9 | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Платна. |
| 10 | У разі платності: |
| 10.1 | Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата | Стаття 14 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності». |
| 10.2 | Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу | Плата, яка вноситься суб'єктом господарювання за видачу ліцензії становить один прожитковий мінімум, виходячи з розміру прожиткового мінімуму для працездатних осібна день прийняття рішення про видачу ліцензії.Плата за видачу ліцензії вноситься на рахунки територіального органу Державного казначейства (код бюджетної класифікації 22011800, код відомчої ознаки - 18). |
| 10.3 | Розрахунковий рахунок для внесення плати | Сплачені гроші суб’єктом господарювання зараховуються до відповідного бюджету і вноситься на рахунки територіального органу Державної казначейської служби за кодом бюджетної класифікації 22011800. |
| 11 | Строк надання адміністративної послуги | – залишення заяви без розгляду – 3 робочі дні;– рішення про видачу ліцензії або про відмову у її видачі приймається у строк не пізніше ніж 10 робочих днів з дати надходження заяви про отримання ліцензії. |
| 12 | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | 1. Залишення заяви без розгляду:1) подання не в повному обсязі документів, що додаються до заяви для отримання ліцензії, крім подання документів у порядку, передбаченому частиною п'ятою цієї статті;2) заява або хоча б один з документів, що додається до заяви про отримання ліцензії:підписаний особою, яка не має на це повноважень;оформлений із порушенням вимог цього Закону, складений не за встановленою формою або не містить даних, які обов'язково вносяться до них згідно з цим Законом;3) подання заяви з порушенням строків, передбачених цим Законом;4) відсутність у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань відомостей про здобувача ліцензії (суб'єкта господарювання) або наявність відомостей про державну реєстрацію його припинення;5) наявність інформації про здійснення контролю за діяльністю суб'єкта господарювання у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції», резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному у статті 1 Закону України «Про оборону України».2. Відмова у видачі ліцензії:1) встановлення невідповідності здобувача ліцензії ліцензійним умовам;2) виявлення недостовірності даних у підтвердних документах, поданих здобувачем ліцензії. Виявленням недостовірності даних у підтвердних документах, поданих суб'єктом господарювання до органу ліцензування, є встановлення наявності розбіжності між даними у підтвердних документах та фактичним станом цього суб'єкта господарювання на момент подання документів. Не вважаються недостовірними дані, підстава наведення яких суб'єктом господарювання не могла бути для нього завідомо неналежною;3) наявність в органу ліцензування інформації про рішення суду щодо здобувача ліцензії, що забороняє йому провадити окремий вид господарської діяльності, що підлягає ліцензуванню, та набрало законної сили відповідно до статті 255 Кодексу адміністративного судочинства. |
| 13 | Результат надання адміністративної послуги | Прийняття рішення про видачу ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, про залишення заяви без розгляду, про відмову у видачі ліцензії. |
| 14 | Способи отримання відповіді (результату) | Внесення запису про прийняте рішення до Ліцензійного реєстру МОЗ з медичної практики та розміщення на офіційному вебсайті МОЗ України. |

\* також до інформаційної картки додається форма заяви.

\*\* У разі утворення юридичною особою кількох закладів охорони здоров’я відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня заповнюються суб’єктом господарювання для кожного закладу охорони здоров’я окремо. У разі провадження фізичною особою - підприємцем медичної практики за кількома місцями її провадження відомості про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня заповнюються для кожного місця провадження окремо.

*Примітка.* Прийом та реєстрація заяв не здійснюється під час повітряних тривог та при відсутності електропостачання, зв’язку, з’єднання з мережею Інтернет.

Інформацію щодо графіка роботи Центру надання адміністративних послуг МОЗ України «Єдине вікно» розміщено на офіційному вебсайті МОЗ у розділі «[Головна](https://moz.gov.ua/). [Довідник](https://moz.gov.ua/dovidnik). Єдине вікно», за посиланням (https://moz.gov.ua/edine-vikno).

**Начальник Управління контролю**

**якості надання медичної допомоги**  **Світлана ОСТАШКО**

|  |
| --- |
| Додатокдо Інформаційної картки адміністративної послугиз видачі ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики |

**ЗАЯВА
про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики**

Здобувач ліцензії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (найменування юридичної особи/прізвище, ім’я,
 по батькові фізичної особи - підприємця)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(місцезнаходження юридичної особи/місце реєстрації фізичної особи - підприємця)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(місце (місця) провадження медичної практики)\*
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(для юридичних осіб - код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців -
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ідентифікаційний код або серія, номер паспорта фізичної особи - підприємця,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ким і коли виданий (у разі відмови через свої релігійні переконання від прийняття
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
реєстраційного номера облікової картки платника податків)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(прізвище, ім’я, по батькові керівника юридичної особи)

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

|  |
| --- |
| Спосіб отримання повідомлення про прийняте рішення (підкреслити): |
| нарочно | поштовим відправленням | в електронному вигляді |
| Спосіб отримання ліцензії (підкреслити): |
| нарочно | поштовим відправленням | в електронному вигляді |

Достовірність наданої інформації підтверджую та ознайомлений, що подання недостовірних даних у документах, що додаються до цієї заяви, є підставою для відмови у видачі ліцензії та анулювання ліцензії (відповідно до статей 12, 13 та 16 Закону України “Про ліцензування видів господарської діяльності”).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис здобувача ліцензії) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |
|  | МП (за наявності) |  |
| Дата і номер реєстрації заяви | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис особи, якаприйняла заяву) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали) |

“\_\_\_” \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

\* Зазначаються всі місця провадження господарської діяльності з медичної практики.