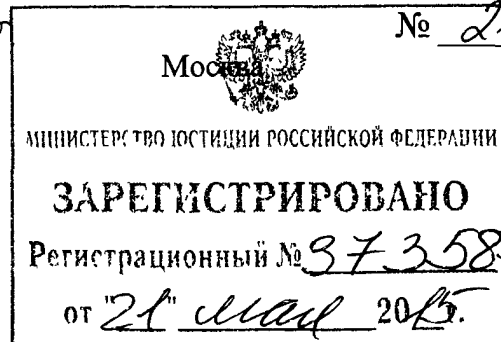




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**П Р И К А З**

*29 апреля 2015 г.*



№ *2134*

**О форме заявки**

**на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей**

В соответствии с пунктом 3 Положения о закупках лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1155 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 1, ст. 186; № 37, ст. 5002; 2015, № 18, ст. 2709), приказываю:

1. Утвердить форму заявки на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (далее – заявка), согласно приложению.

2. Установить, что заявки по каждому заболеванию, состоянию представляются Федеральным медико-биологическим агентством и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок до 1 декабря текущего года.

### 3. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 октября 2007 г. № 650 «О формах заявок на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 октября 2007 г., регистрационный № 10366);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 июля 2008 г. № 307н «О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 октября 2007 г. № 650 «О формах заявок на поставку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и сроках их представления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 июля 2008 г., регистрационный № 11971);

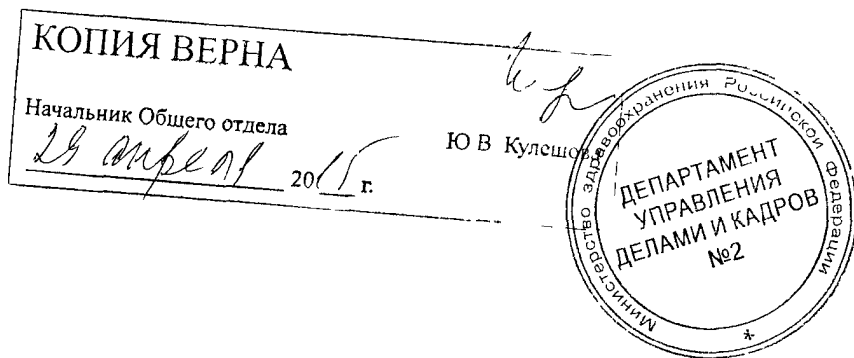
приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2009 г. № 1030н «О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России от 19 октября 2007 г. № 650 «О формах заявок на поставку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, миелолейкозом, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, и сроках их представления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2010 г., регистрационный № 16199);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 октября 2010 г. № 935н «О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России от 19 октября 2007 г. № 650 «О формах заявок на поставку лекарственных средств, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 ноября 2010 г., регистрационный № 19074);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2011 г. № 625н «О внесении изменений в приложение к приказу Минздравсоцразвития России от 19 октября 2007 г. № 650 «О формах заявок на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 июля 2011 г., регистрационный № 21477).

Министр

В.И. Скворцова



**Форма заявки**

на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гипифизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей

Заявка на поставку лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных \_\_\_\_\_  
(заболевание, состояние)

(Федеральное медико-биологическое агентство, наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(месяц) (месяц)

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного препарата, форма лекарственного препарата, дозировка	Единица измерения	Численность больных в Федеральном регистре лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей по состоянию на _____ 20____ г.	Сведения об изменениях в Федеральном регистре лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей		Потребность в лекарственном препарате
				Численность вновь включенных больных	Численность исключенных больных	
1	2	3	4	5	6	7

\* Заполняется при составлении заявок на дополнительные поставки лекарственных препаратов.

Руководитель Федерального медико-биологического агентства,  
органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

Руководитель территориального органа  
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения  
(при направлении заявки руководителем органа  
исполнительной власти субъекта Российской Федерации)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

Дата составления заявки: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.