



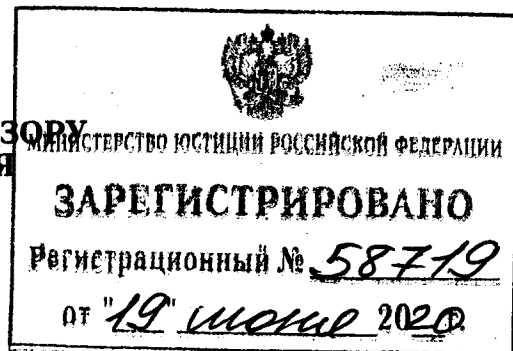
Министерство здравоохранения
Российской Федерации

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(РОСЗДРАВНАДЗОР)**

ПРИКАЗ

Москва

18 февраля 2020 г.



№ 1143

**Об утверждении типовых форм Актов о проведении
контрольной закупки товаров**

В соответствии с пунктом 15 Правил организации и проведения контрольной закупки при осуществлении отдельных видов государственного контроля (надзора), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 ноября 2018 г. № 1398 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 49, ст. 7603), и в целях проверки соблюдения субъектами обращения лекарственных средств, осуществляющими розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения, правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения и (или) запрета продажи фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств, а также в целях проверки соблюдения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями запрета реализации фальсифицированных медицинских изделий, недоброкачественных медицинских изделий и контрафактных медицинских изделий **п р и к а з ы в а ю:**

Утвердить:

1. Типовую форму Акта о проведении контрольной закупки товаров согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
2. Типовую форму Акта о проведении дистанционной контрольной закупки товаров согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

Врио руководителя



Д.В. Пархоменко

Приложение № 1
к приказу Федеральной службы по
надзору в сфере здравоохранения
от *18.08.2010* № *1143*

Типовая форма

_____ (наименование органа, проводившего контрольную закупку)

_____ (место составления акта)

« ___ » _____ 20__ г.
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

Акт
о проведении контрольной закупки товаров
№ _____

1. По адресу: _____
(место проведения контрольной закупки)

2. На основании: _____
(дата и номер приказа о проведении контрольной закупки)

проведена контрольная закупка в отношении: _____

_____ (наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, место нахождения юридического лица, место осуществления деятельности индивидуального предпринимателя и (или) место фактического осуществления их деятельности, где непосредственно была проведена контрольная закупка)

3. Дата проведения и время завершения контрольной закупки:
« ___ » _____ 20__ г. _____ час _____ мин.

4. С приказом о проведении контрольной закупки ознакомлен(а) (отказался) и копию приказа о проведении контрольной закупки получил(а) (отказался):

_____ (представитель юридического лица или индивидуальный предприниматель либо его представитель, с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), даты и времени ознакомления, подписи; в случае отказа указываются: фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица или должностных лиц Росздравнадзора (территориального органа), проводивших контрольную закупку, подписи)

5. В ходе контрольной закупки осуществлена закупка товаров:

 (сведения о лекарственных препаратах для медицинского применения (лекарственных средствах) и медицинских изделиях, приобретенных в ходе контрольной закупки)

6. По результатам контрольной закупки следующие товары направляются на проведение исследований (испытаний) экспертам и (или) экспертным организациям¹:

6.1. Приобретение (отбор) товаров в целях их последующих исследований (испытаний) осуществляется в соответствии с: _____

 (указываются реквизиты соответствующего документа по стандартизации)

7. По результатам контрольной закупки следующие товары возвращаются юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю (за исключением случаев приобретения товаров в целях их последующих исследований (испытаний), а также случаев изъятия товаров в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации): _____

 (сведения о лекарственных препаратах для медицинского применения (лекарственных средствах) и медицинских изделиях, приобретенных в ходе контрольной закупки, возвращаемых юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю, с подписью о получении)

8. Возврат наличных денежных средств должностному лицу Росздравнадзора (территориального органа), которое проводило контрольную закупку, и (или) принятие работниками (представителями) юридического лица, или индивидуальным предпринимателем, или его работниками (представителями) необходимых действий по возврату денежных средств, перечисленных в ходе контрольной закупки путем безналичных расчетов, на счет, с которого производилась оплата товара при контрольной закупке (за исключением расходов в связи с проведением работ или оказанием услуг в рамках контрольной закупки):

 (сведения о возврате наличных денежных средств или о принятии необходимых действий по возврату денежных средств либо об отказе в совершении данных действий с подписью должностного лица Росздравнадзора (территориального органа))

¹ Заполняется в случае приобретения товаров в целях их последующих исследований (испытаний).

9. Должностное лицо(а), проводившее контрольную закупку:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица
или должностных лиц Росздравнадзора (территориального органа),
проводивших контрольную закупку)

10. При проведении контрольной закупки присутствовали свидетели (в случае их
наличия):

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и (или) места
регистрации свидетелей, присутствовавших при проведении
контрольной закупки)

11. При проведении контрольной закупки применялись:

(сведения о применении фото- и киносъемки, видеозаписи, иных
установленных способов фиксации (в случае их применения))

12. Сведения о способах приобретения товаров:

(способы, применяемые потребителями при приобретении товаров
и совершении соответствующих сделок с юридическими
лицами и индивидуальными предпринимателями,
осуществляющими продажу товаров)

13. Сведения о способах оплаты товаров (за наличный или безналичный расчет, а также
о способе идентификации средства платежа):

(сведения о способах оплаты товаров; при применении безналичной формы
оплаты указываются сведения о способе безналичного расчета
и реквизиты средства платежа)

14. Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований (об их отсутствии):

(указываются сведения о выявленных нарушениях при проведении контрольной
закупки товаров с указанием положений актов, нарушения)

которых установлены, либо об отсутствии нарушений)

15. Перечень документов, прилагаемых к Акту о проведении контрольной закупки:

(документы, подтверждающие факт приобретения товаров,
включая кассовые чеки и приравненные к ним бланки строгой отчетности,
и иные документы)

16. Подпись должностного лица (должностных лиц), проводившего контрольную закупку:

17. Подписи свидетелей, присутствовавших при проведении контрольной закупки (в случае их наличия):

18. Подпись представителя(ей) юридического лица или индивидуального предпринимателя либо его представителя(ей):

(представитель юридического лица или индивидуальный предприниматель
либо его представитель (с указанием фамилии, имени, отчества
(при наличии), даты и времени подписания, подписи)

18.1. Сведения об отказе в совершении подписи Акта о проведении контрольной закупки:

(подпись должностного лица (лиц) Росздравнадзора (территориального органа),
проводившего контрольную закупку)

19. Экземпляр Акта о проведении контрольной закупки получил(а):

(представитель юридического лица или индивидуальный предприниматель
либо его представитель (с указанием фамилии, имени, отчества
(при наличии), даты и времени ознакомления, подписи)

19.1. Отметка об отказе в получении экземпляра Акта о проведении контрольной закупки:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица
или должностных лиц Росздравнадзора (территориального органа),
проводивших контрольную закупку, подпись)

20. Отметка о принятии на исследование (испытания) товаров, приобретенных при проведении контрольной закупки в целях их последующих исследований (испытаний)²:

(указываются: время доставки товара, фамилия, имя, отчество
(при наличии) эксперта, принявшего товар, либо представителя
экспертной организации; подпись(си))

² Заполняется в случае приобретения товаров в целях их последующих исследований (испытаний).

Приложение № 2
к приказу Федеральной службы по
надзору в сфере здравоохранения
от 18.02.2010 № 1143

Типовая форма

_____ (наименование органа, проводившего дистанционную контрольную закупку)

_____ (место составления акта)

«__» _____ 20__ г.
(дата составления акта)

_____ (время составления акта)

Акт
о проведении дистанционной контрольной закупки товаров
№ _____

1. По адресу: _____
(место проведения дистанционной контрольной закупки)

2. На основании: _____

(дата и номер приказа о проведении дистанционной контрольной закупки)

проведена дистанционная контрольная закупка в отношении:

_____ (наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя, место нахождения юридического лица,
место осуществления деятельности индивидуального предпринимателя
и (или) место фактического осуществления их деятельности,
где непосредственно была проведена дистанционная контрольная закупка)

3. Дата проведения и время завершения дистанционной контрольной закупки:

«__» _____ 20__ г. ____ час ____ мин.

4. Информация, позволяющая идентифицировать способ, которым была проведена
дистанционная контрольная закупка:

5. В ходе дистанционной контрольной закупки осуществлена закупка товаров:

(сведения о лекарственных препаратах для медицинского применения (лекарственных средствах) и медицинских изделиях, приобретенных в ходе дистанционной контрольной закупки)

6. По результатам дистанционной контрольной закупки следующие товары направляются на проведение исследований (испытаний) экспертам и (или) экспертным организациям:

(указывается в случае приобретения товаров в целях их последующих исследований (испытаний))

7. По результатам дистанционной контрольной закупки следующие товары возвращаются юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю (за исключением случаев приобретения товаров в целях их последующих исследований (испытаний), а также случаев изъятия товаров в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации):

(сведения о лекарственных препаратах для медицинского применения (лекарственных средствах) и медицинских изделиях, приобретенных в ходе дистанционной контрольной закупки, возвращаемых юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю, с подписью о получении)

8. Возврат наличных денежных средств должностному лицу Росздравнадзора (территориального органа), которое проводило дистанционную контрольную закупку, и (или) принятие работниками (представителями) юридического лица, или индивидуальным предпринимателем, или его работниками (представителями) необходимых действий по возврату денежных средств, перечисленных в ходе дистанционной контрольной закупки путем безналичных расчетов, на счет, с которого производилась оплата товара) при дистанционной контрольной закупке (за исключением расходов в связи с проведением работ или оказанием услуг в рамках дистанционной контрольной закупки):

(сведения о возврате наличных денежных средств или о принятии необходимых действий по возврату денежных средств либо об отказе в совершении данных действий с подписью должностного лица Росздравнадзора (территориального органа))

9. Должностное лицо(а), проводившие дистанционную контрольную закупку:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность должностного лица или должностных лиц Росздравнадзора (территориального органа), проводивших дистанционную контрольную закупку)

10. При проведении дистанционной контрольной закупки применялись:

(сведения о применении фото- и киносъемки, видеозаписи, иных установленных способов фиксации (в случае их применения))

11. Сведения о способах приобретения товаров:

(способы, которые исключают непосредственный контакт работников (представителей) юридического лица или индивидуального предпринимателя и его работников (представителей) с потребителем при совершении сделки, в том числе с использованием сетей почтовой связи, сетей электросвязи, включая Информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», а также сетей связи для трансляции телеканалов и (или) радиоканалов)

12. Сведения о способах оплаты товаров (за наличный или безналичный расчет, а также о способе идентификации средства платежа):

(сведения о способах оплаты товаров; при применении безналичной формы оплаты указываются сведения о способе безналичного расчета и реквизиты средства платежа)

13. Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований (об их отсутствии):

(указываются сведения о выявленных нарушениях при проведении дистанционной контрольной закупки товаров с указанием положений актов, нарушения которых установлены, либо об отсутствии нарушений)

14. Перечень документов, прилагаемых к Акту о проведении дистанционной контрольной закупки товаров:

(документы, подтверждающие факт приобретения товаров,

включая кассовые чеки и приравненные к ним бланки строгой отчетности, и иные документы)

15. Подпись должностного лица (должностных лиц), проводившего дистанционную контрольную закупку:

16. Копии приказа о проведении дистанционной контрольной закупки и экземпляры Акта о проведении дистанционной контрольной закупки товаров направлены:

(сведения о дате и способе направления)