Заявка на добавление частной медицинской организации

| Наименование поля | Описание | Вид, способ ввода |
| --- | --- | --- |
| Тип организации | Частное юридическое лицо | Оставить значение «Частное юридическое лицо» |
| Полное наименование |  | Указать полное наименование организации  в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ.  Допускается только кириллица |
| Сокращенное наименование |  | Указать полное сокращенное наименование организации в соответствии с выпиской  из ЕГРЮЛ. Допускается только кириллица |
| Субъект РФ |  | Указать наименование субъекта РФ (исходя из юридического адреса головной организации) |
| ИНН |  | Указать ИНН организации согласно выписке  из ЕГРЮЛ. Допускается только 10-значное число.  Без пробелов, тире, точек и т.п. |
| ОГРН |  | Указать ОГРН организации согласно выписке  из ЕГРЮЛ. Допускается только 13-значное число.  Без пробелов, тире, точек и т.п. |
| КПП |  | Указать КПП организации согласно выписке  из ЕГРЮЛ. Допускается только 9-значное число. Без пробелов, тире, точек и т.п. |
| Субъект системы здравоохранения | Медицинская организация | Оставить значение «Медицинская организация» |
| Учредитель |  | Указать наименование учредителя организации  в соответствии с учредительными документами |
| Вид деятельности | Выберите элемент. | Указать вид деятельности организации  в соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.08.2013 № 529н (Раздел I) |
| Профиль деятельности | Выберите элемент. | Указать (при наличии) профиль деятельности организации в соответствии с Приказом МЗ РФ  от 06.08.2013 № 529н (Раздел I) |
| Уровень организации | Выберите элемент. | Указать одно из следующих значений:   * «I уровень»; * «II уровень»; * «III уровень»; * «Иное» |

{Наименование должности

уполномоченного лица}[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{И.О. Фамилия }/

МП[[2]](#footnote-2)

Описание содержания заявок на добавление организаций в ФРМО

Заявка на добавление организации в ФРМО представляет собой таблицу установленного образца.

Во втором столбце таблицы «*Описание*» указывается информация о добавляемой организации. **Заполнение всех строк в данном столбце является обязательным.**   
Для выбора значения в полях с выпадающим списком необходимо нажать на пункт «*Выберите элемент*», раскрыть список нажатием на кнопку «▼» (стрелка вниз) и выбрать необходимое значение*.*

Заявка на добавление организации в ФРМО является приложением к обращению пользователя в СТП ЕГИСЗ, направляемому по электронной почте **egisz@rt-eu.ru** или через сайт Центра поддержки ЕГИСЗ <https://support.egisz.rosminzdrav.ru/>

Рекомендуемый текст обращения:

**«Прошу добавить в Федеральный реестр медицинских организаций *{Сокращенное наименование организации}.***

**Приложение:**

* + - 1. **Сканированная копия заявки в формате .pdf или .jpg.**
      2. **Заявка в формате .doc или .xlsx (редактируемая).**
      3. **Сканированная копия проекта заявления о предоставлении лицензии   
         в формате .pdf или .jpg (без приложений)[[3]](#footnote-3).**
      4. **Сканированная копия доверенности (если подписант заявки или лицо, заверяющее проект заявления о предоставлении лицензии, действует на основании доверенности).**

**{Наименование должности и ФИО уполномоченного лица}».**

Одновременно с подачей заявки на добавление организации в ФРМО рекомендуется направлять заявку на предоставление доступа к ФРМО/ФРМР.

**Дополнительно для соискателей лицензии на осуществление медицинской деятельности:**

При направлении заявки на добавление организации в Подсистему соискателем лицензии на осуществление медицинской деятельности обязательным приложением   
к ней является сканированная копия проекта заявления о предоставлении лицензии, направляемого или представляемого в лицензирующий орган в соответствии с частью 1   
статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». Проект заявления о предоставлении лицензии направляется без приложений, требуемых в соответствии с пунктом 8 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденного Постановлением Правительства РФ от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

При направлении заявки на добавление организации в Подсистему соискателем лицензии на осуществление фармацевтической деятельности обязательным приложением   
к ней является сканированная копия проекта заявления о предоставлении лицензии, направляемого или представляемого в лицензирующий орган в соответствии с частью 1   
статьи 13 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».   
Проект заявления о предоставлении лицензии направляется без приложений, требуемых   
в соответствии с пунктом 7 Положения о лицензировании фармацевтической деятельности, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 22 декабря 2011 г. № 1081   
«О лицензировании фармацевтической деятельности».

Проект заявления о предоставлении лицензии заверяется руководителем организации (лицом, его замещающим)/индивидуальным предпринимателем либо уполномоченным лицом, действующим на основании доверенности, оформленной   
в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ. Подлинность подписи уполномоченного лица на проекте заявления о предоставлении лицензии заверяется оттиском печати организации/ИП (при наличии печати у организации/ИП).   
В случае, если проект заявления о предоставлении лицензии заверен лицом на основании доверенности, сканированная копия доверенности направляется вместе с заявкой   
на добавление организации в ФРМО, а проставление оттиска печати является необязательным.

1. Заявка подписывается руководителем организации (лицом, его замещающим) либо уполномоченным лицом, действующим на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ. В случае, если заявка подписана лицом на основании доверенности, сканированная копия доверенности направляется вместе с заявкой, а проставление оттиска печати является необязательным. [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае, если организация осуществляет деятельность без использования печати, в нижней части заявки   
   рядом с местом для проставления оттиска печати уполномоченным лицом собственноручно указывается:   
   «Печать не предусмотрена». [↑](#footnote-ref-2)
3. Только в случае, если заявка направляется соискателем лицензии. [↑](#footnote-ref-3)