



ДЕРЖЛІКСЛУЖБА

**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА З ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА  
КОНТРОЛЮ ЗА НАРКОТИКАМИ У ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

вул. Ватутіна, 29, м. Полтава, 36039, тел/факс (0532) 56-20-07, e-mail: dls.pl@dls.gov.ua,  
<https://www.dls.gov.ua>, код за ЄДРПОУ 36902962

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Суб'єктам господарювання, які  
займаються реалізацією (торгівлею),  
зберіганням лікарських засобів**

Державна служба з лікарських засобів та контролю за наркотиками у Полтавській області (далі – Служба) нагадує, що згідно Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності» від 02 березня 2015 року № 222-VIII (далі – Закон) ліцензія на провадження виду господарської діяльності може бути зупинена повністю або частково.

У разі зупинення дії ліцензії за власним бажанням ліцензіат подає до Держлікслужби заяву про зупинення дії ліцензії повністю або частково (додаток 1).

Статтею 16 Закону передбачено термін зупинення дії ліцензії повністю або частково на підставі заяви ліцензіата про зупинення власної ліцензії повністю або частково, а саме: не більше ніж на шість місяців з дня набрання чинності рішення про зупинення дії ліцензії повністю або частково.

Відповідно до статті 16 Закону, дія ліцензії відновлюється повністю або частково в разі надання Держлікслужбі ліцензіатом заяви про відновлення дії ліцензії повністю або частково (додаток 2) та відомостей про усунення підстав, що стали причиною для зупинення дії ліцензії повністю або частково.

Не є підставою для зупинення дії ліцензії заява ліцензіата про зупинення власної ліцензії повністю або частково, поданої після видання органом ліцензування розпорядчого документа про проведення перевірки додержання цим ліцензіатом ліцензійних умов і до закінчення строку:

- перевірки та усунення порушень ліцензійних умов (у разі їх наявності);
- протягом 30 робочих днів після закінчення спливу строку виконання ліцензіатом розпорядження про усунення порушень ліцензійних умов (крім випадку видання протягом цього строку органом ліцензування розпорядчого документа про проведення позапланової перевірки виконання ліцензіатом розпорядження про усунення порушень ліцензійних умов).

- Додатки: 1. Рекомендована форма заяви про зупинення дії ліцензії повністю або частково на 1 арк.  
2. Рекомендована форма заяви про відновлення дії ліцензії повністю або частково на 1 арк.

Начальник

**Наталія АНДРІШКО**

Олена КОБИЛКА (0532) 56-20-07

Державна служба з лікарських засобів та контролю  
за наркотиками у Полтавській області  
№253-01.1/02/05.17-21 від 19.07.2021

02

