

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

2 сентября 2024 г. № 138

Об установлении форм заключений

На основании части второй пункта 2 статьи 26 Закона Республики Беларусь от 28 октября 2008 г. № 433-З «Об основах административных процедур», подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить:

форму заключения о подтверждении целевого назначения ввозимых (для целей определения ставки таможенной пошлины) изделий медицинского назначения, протезно-ортопедических изделий и медицинской техники либо сырья и материалов для их изготовления, комплектующих изделий для их производства, полуфабрикатов к ним согласно приложению 1;

форму заключения о возможности проведения работ (оказания услуг) по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, не являющихся производителями медицинской техники) согласно приложению 2.

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 июня 2011 г. № 57 «Об установлении форм разрешения на реализацию и (или) медицинское применение незарегистрированных изделий медицинского назначения и медицинской техники или образцов изделий медицинского назначения и медицинской техники, заключения о том, что ввозимые (ввезенные) товары являются изделиями медицинского назначения, медицинской техникой либо сырьем или комплектующими изделиями для их производства (для освобождения от обложения налогом на добавленную стоимость), заключения о подтверждении целевого назначения ввозимого товара (для целей определения ставки таможенной пошлины)».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

А.В.Ходжаев

СОГЛАСОВАНО

Государственный таможенный
комитет Республики Беларусь

Министерство по налогам и сборам
Республики Беларусь

Министерство финансов
Республики Беларусь

Министерство экономики
Республики Беларусь

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Форма

Республиканское унитарное предприятие
«Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

о подтверждении целевого назначения ввозимых (для целей определения ставки таможенной пошлины) изделий медицинского назначения, протезно-ортопедических изделий и медицинской техники либо сырья и материалов для их изготовления, комплектующих изделий для их производства, полуфабрикатов к ним

Республиканское унитарное предприятие «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» на основании подпункта 1.3.11 пункта 1.3 единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548, и в соответствии с Регламентом административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 1.3.11 «Получение заключения о подтверждении целевого назначения ввозимых (для целей определения ставки таможенной пошлины) изделий медицинского назначения, протезно-ортопедических изделий и медицинской техники либо сырья и материалов для их изготовления, комплектующих изделий для их производства, полуфабрикатов к ним», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 мая 2022 г. № 42, подтверждает, что

_____ (наименование товаров, количество)
производства _____
_____ (наименование производителя (изготовителя))
_____ ВВОЗИМЫЕ _____
_____ (наименование юридического лица, инициалы (инициал собственного имени),
_____ фамилия индивидуального предпринимателя, учетный номер плательщика)
по _____
_____ (номер и дата контракта, спецификации)
предназначены для _____
_____ (целевое назначение товара, предусмотренное в единой

_____ (Товарной номенклатуре внешнеэкономической деятельности Евразийского экономического союза)
Зарегистрированы в Государственном реестре изделий медицинского назначения и медицинской техники Республики Беларусь либо в Едином реестре медицинских изделий, зарегистрированных в рамках Евразийского экономического союза*
_____ (дата регистрации)
регистрационное удостоверение № _____
действительно до _____

_____ (должность служащего уполномоченного
должностного лица)

_____ (подпись)

_____ (инициалы (инициал собственного
имени), фамилия)

М.П.

_____ 20__ г.

* Для изделий медицинского назначения и медицинской техники.

Приложение 2
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
02.09.2024 № 138

Форма

Республиканское унитарное предприятие
«Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении»

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____
о возможности проведения работ (оказания услуг) по техническому обслуживанию
и ремонту медицинской техники (для юридических лиц и индивидуальных
предпринимателей, не являющихся производителями медицинской техники)**

Республиканское унитарное предприятие «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» на основании подпункта 9.23.1 пункта 9.23 единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548, и в соответствии с Регламентом административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 9.23.1 «Получение заключения о возможности проведения работ (оказания услуг) по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, не являющихся производителями медицинской техники)», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 мая 2022 г. № 42, подтверждает, что

_____ (полное наименование, место нахождения (юридический адрес) – для юридического лица

_____ или инициалы (инициал собственного имени), фамилия,

_____ место жительства – для индивидуального предпринимателя, адрес (адреса) места осуществления

_____ деятельности (в случае, если адреса различаются), учетный номер плательщика) имеет возможность выполнять работы (услуги) по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники, указанной в приложении к настоящему заключению на _____ (_____) листе(ах), в соответствии с установленными требованиями.

_____ (должность служащего уполномоченного
должностного лица)

_____ (подпись)

_____ (инициалы (инициал собственного
имени), фамилия)

М.П.

_____ 20__ г.

Приложение
к заключению
№ _____ от _____ 20__ г.
о возможности проведения
работ (оказания услуг)

по техническому обслуживанию
и ремонту медицинской техники
(для юридических лиц
и индивидуальных предпринимателей,
не являющихся производителями
медицинской техники)
Листов _____ Лист _____

Перечень медицинской техники

Область применения медицинской техники	Наименование медицинской техники	Модель медицинской техники	Наименование производителя
1	2	3	4

(должность служащего уполномоченного
должностного лица)

(подпись)

М.П.

(инициалы (инициал собственного
имени), фамилия)