**Перечень документов, предоставляемых медицинской организацией (МО) в территориальный фонд одновременно с Уведомлением, для включения в реестр медицинских организаций**

1. Копии учредительных документов МО (Устав, Положение);
2. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя МО (приказ о назначении или иные документы, подтверждающие полномочия руководителя МО). В случае подписания Уведомления уполномоченным представителем, необходимо предоставлять копию документа, подтверждающего право подписи Уведомления уполномоченным лицом;
3. Копия Свидетельства о постановке на учет в налоговом органе;
4. Копия Уведомления о постановке на учет в налоговом органе юридического лица по месту нахождения обособленного подразделения, с присвоением обособленному подразделению КПП (для структурного подразделения МО);
5. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности.
6. Оригинал/копия Выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ), выданной налоговым органом не позднее одного месяца до даты подачи Уведомления, либо заверенная копия автоматизированной Выписки из ЕГРЮЛ с сайта Федеральной налоговой службы на дату подачи Уведомления.
7. Таблица (3100) пункта 1 «Коечный фонд и его использование» раздела IV «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях» формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной Приказом Росстата от 27.12.2016 г. № 866 (далее – Форма № 30), а также первый и последний лист Формы № 30 с подписью руководителя МО и должностного лица, ответственного за предоставление статистической информации, и печатью МО.

 В случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации, для МО не установлена обязанность предоставления отчетности по Форме № 30, то для подтверждения достоверности сведений, указанных в Уведомлении, должны предоставляться действующие локальные нормативные акты МО.

1. Таблица (1100) раздела I «Использование коечного фонда» отчетной формы № 14-дс «Сведения о деятельности дневных стационаров лечебно-профилактического учреждения», утвержденной Приказом Минздрава РФ от 30.12.2002 г. № 413 (далее – Форма 14-дс), а также первый и последний лист формы 14-дс с подписью руководителя МО должностного лица, ответственного за предоставление статистической информации, и печатью МО.

 В случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации, для МО не установлена обязанность предоставления отчетности по Форме № 14-дс, то для подтверждения достоверности сведений, указанных в Уведомлении, должны предоставляться действующие локальные нормативные акты МО.

1. Таблица (2100) пункта 1 «Работа врачей медицинской организации в амбулаторных условиях» раздела III «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях» Формы № 30, а также первый и последний лист Формы № 30 с подписью руководителя МО и должностного лица, ответственного за предоставление статистической информации, и печатью МО.

 В случае, если в соответствии с законодательством Российской Федерации, для МО не установлена обязанность предоставления отчетности по Форме № 30, то для подтверждения достоверности сведений, указанных в Уведомлении, должны предоставляться действующие локальные нормативные акты МО.

10. Копия формы ФМПП «Сведения о медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования».

11. Копия Приложений № 2 к договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенным со страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области.

**!!! Копии указанных выше документов прошиваются и заверяются подписью руководителя МО и печатью МО.**