|  |
| --- |
| **По возможности, укажите:** |
| Наименование организации: |  |
| Сферу деятельности организации: |  |
| Ф.И.О. контактного лица: |  |
| Номер телефона: |  |
| Адрес электронной почты: |  |

**ПУБЛИЧНЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ**

по проекту акта в рамках проведения оценки регулирующего воздействия

|  |  |
| --- | --- |
| Срок направления информации – не позднее: | 21.03.2017 |
| Адрес электронной почты для направления информации: | Trifonova@economy.gov.ru |
| Контактное лицо в Департаменте оценки регулирующего воздействия Минэкономразвития России: | Трифонова Анна Михайловна, 8 495 650 87 00, доб. 2644 |

**Общие сведения о проекте акта:**

|  |  |
| --- | --- |
| Сфера государственного регулирования: | Здравоохранение, медицинские изделия |
| Вид и наименование: | Проект постановления Правительства Российской Федерации«Об утверждении перечня видов медицинской деятельности, осуществление которой юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями не препятствует осуществлению розничной продажи алкогольной продукции на территориях, прилегающих к зданиям, строениям, сооружениям, помещениям, находящимся во владении и пользовании указанных юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» |
| Разработчик: | Минздрав России |
| ID на regulation.gov.ru: | 02/07/02-17/00061747 |

**Для прохождения опроса просим ознакомиться со сводным отчетом
о проведении оценки регулирующего воздействия,
подготовленным разработчиком проекта акта.**

**Вопросы:**

|  |
| --- |
| Актуальна ли проблема, описанная разработчиком в сводном отчете? Позволит ли принятие данного проекта решить проблему? |
|  |
| Каких положительных эффектов следует ожидать в случае принятия данного проекта? По возможности, приведите числовые данные. |
|  |
| Какие риски и негативные последствия для бизнеса могут возникнуть в случае принятия данного проекта? По возможности, приведите числовые данные. Согласны ли Вы с выводами разработчика, изложенными в сводном отчете? |
|  |
| Существуют ли менее затратные и (или) более эффективные способы решения проблемы? Если да, опишите их. |
|  |
| Содержит ли проект акта нормы, противоречащие действующему законодательству? Если да, укажите их. |
|  |
| Содержит ли проект акта нормы, положения и термины, позволяющие их толковать неоднозначно? Если да, укажите их. |
|  |
| Содержит ли проект акта нормы, невыполнимые на практике? Если да, укажите их. |
|  |
| Требуется ли переходный период для вступления в силу проекта акта? Если да, укажите, каким он должен быть, либо какую дату вступления в силу проекта акта следует предусмотреть. |
|  |
| При наличии дополнительных замечаний и предложений опишите их в произвольной форме и/или приложите к Вашему письму соответствующие материалы. |
|  |