**Инструкция по работе с формой сбора данных по товарообороту аптечных учреждений опрашиваемого хозяйствующего субъекта**

**Оглавление**

[Общие требования 3](#_Toc260761287)

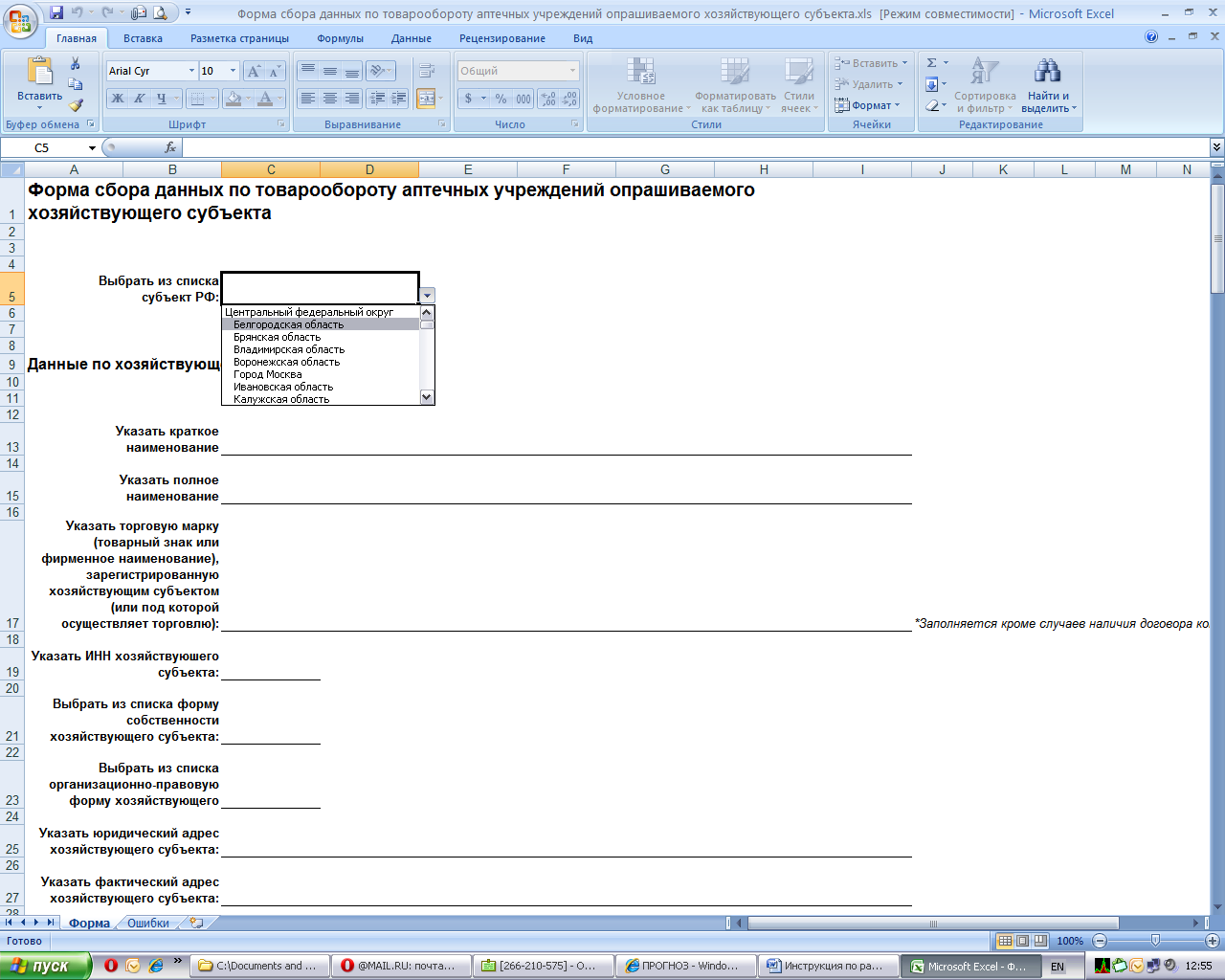
[Форма сбора данных по товарообороту аптечных учреждений опрашиваемого хозяйствующего субъекта 4](#_Toc260761288)

**Общие требования**

* Формат файлов форм сбора данных должен оставаться неизменным, а именно Microsoft Excel.
* Формы по сбору данных не должны изменяться и перерабатываться пользователями.

**Форма сбора данных по товарообороту аптечных учреждений опрашиваемого хозяйствующего субъекта**

Заполнение электронного вида данной формы (находится на листе «Форма» в файле «Форма сбора данных по товарообороту аптечных учреждений опрашиваемого хозяйствующего субъекта») начинается с выбора субъекта Российской Федерации из выпадающего списка, в котором расположены аптечные учреждения хозяйствующего субъекта (**Рисунок 1**).



**Рисунок 1**

Далее пользователь переходит к вводу информации непосредственно по рассматриваемому хозяйствующему субъекту в разделе «Данные по хозяйствующему субъекту».

В данном разделе предлагается ввести следующие данные:

* Краткое наименование хозяйствующего субъекта[[1]](#footnote-1) – свободный ввод (буквы и цифры);
* Торговую марку[[2]](#footnote-2) (товарный знак или фирменное наименование), зарегистрированную хозяйствующим субъектом (или под которой хозяйствующий субъект осуществляет торговлю) – свободный ввод (буквы и цифры);
* ИНН хозяйствующего субъекта - ИНН должен быть числом, его длина для физического лица должна составлять 12 символов, для юридического 10;
* Форму собственности хозяйствующего субъекта – выбор из выпадающего списка при заполнении электронного файла. При заполнении бумажной версии необходимо вписать один из следующих вариантов:
* Государственная;
* Муниципальная;
* Частная.
* Организационно-правовую форму хозяйствующего субъекта - выбор из выпадающего списка при заполнении электронного файла. При заполнении бумажной версии необходимо вписать один из следующих вариантов:

| **Форма собственности** | **Организационно-правовая форма** |
| --- | --- |
| Государственная | ГУ |
| ГП |
| ГУП |
| ФГУП |
| КГУП |
| РГУП |
| ОГУП |
| ФГУЗ |
| ГУЗ |
| Муниципальная | МУ |
| МП |
| МУП |
| МУЗ |
| МЛПУЗ |
| Частная | АО |
| ИП |
| ОАО |
| ООО |
| ЗАО |
| ПБОЮЛ |
| ДХООО |
| Потребительский кооператив |

* Юридический адрес хозяйствующего субъекта – необходимо указывать адрес, соблюдая следующий порядок заполнения: почтовый индекс, субъект РФ, город, улица, дом, строение \ корпус, квартира;
* Фактический адрес хозяйствующего субъекта - необходимо указывать адрес, соблюдая следующий порядок заполнения: почтовый индекс, субъект РФ, город, улица, дом, строение \ корпус, квартира;
* Контактные данные хозяйствующего субъекта - телефон, факс, электронная почта.

Следующий раздел формы «Данные по вышестоящему хозяйствующему субъекту, аптечной сети» заполняется в том случае, если рассматриваемый хозяйствующий субъект входит в сеть и подчиняется вышестоящему хозяйствующему субъекту (головной организации сети), данные по которому необходимо указать в этом разделе. Если же такого хозяйствующего субъекта не существует, то данный раздел не заполняется.

Пункты данного раздела заполняются по тем же правилам, что и пункты предыдущего.

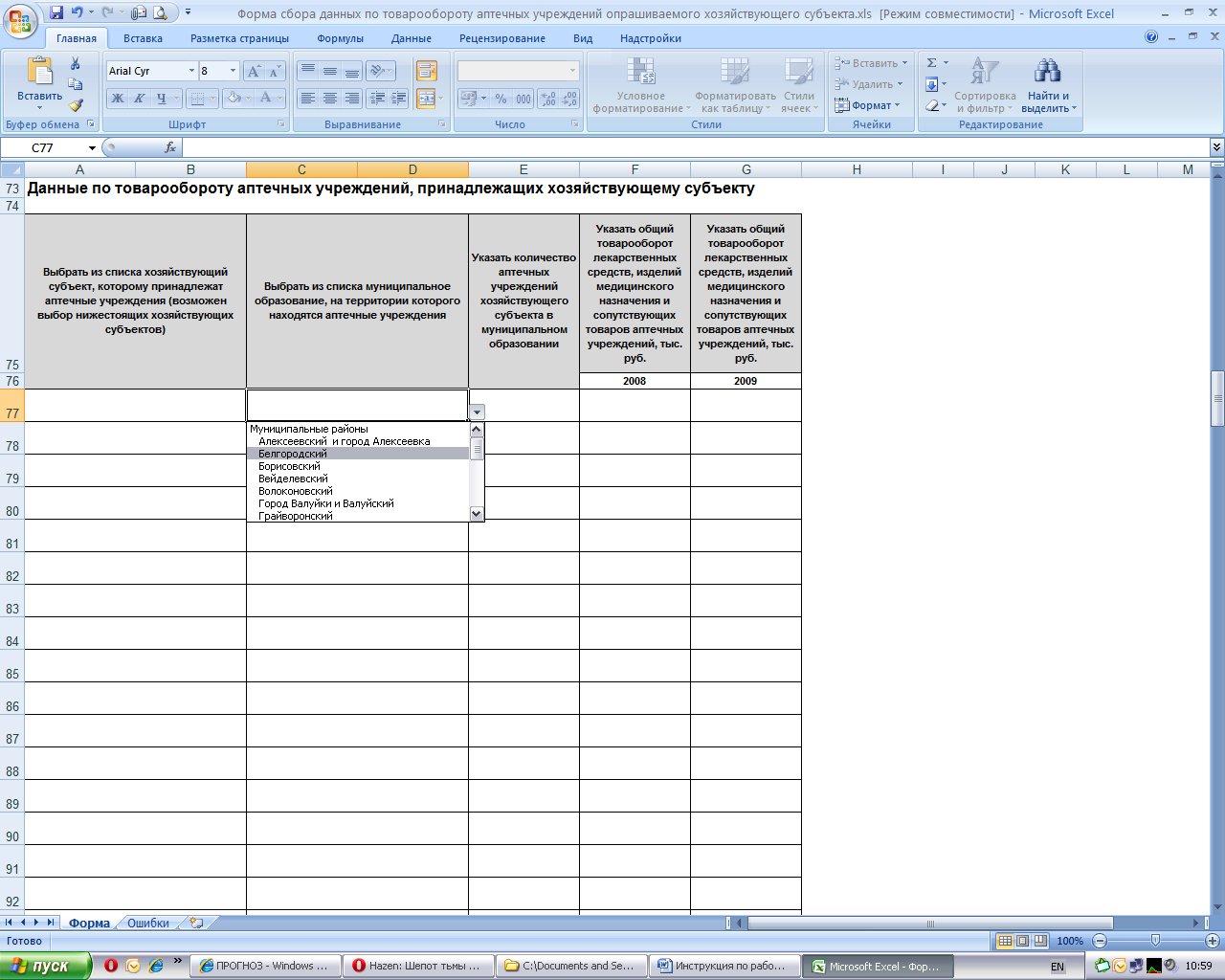
Раздел «Данные по нижестоящим хозяйствующим субъектам» заполняется в том случае, если рассматриваемый хозяйствующий субъект является головной организацией сети и у него в подчинении находятся иные хозяйствующие субъекты, осуществляющие торговлю лекарственными средствами в пределах выбранного региона.

Если же таких хозяйствующих субъектов не существует, то данный раздел не заполняется.

Столбцы таблицы в данном разделе заполняются по тем же правилам, что и пункты в разделе «Данные по хозяйствующему субъекту».

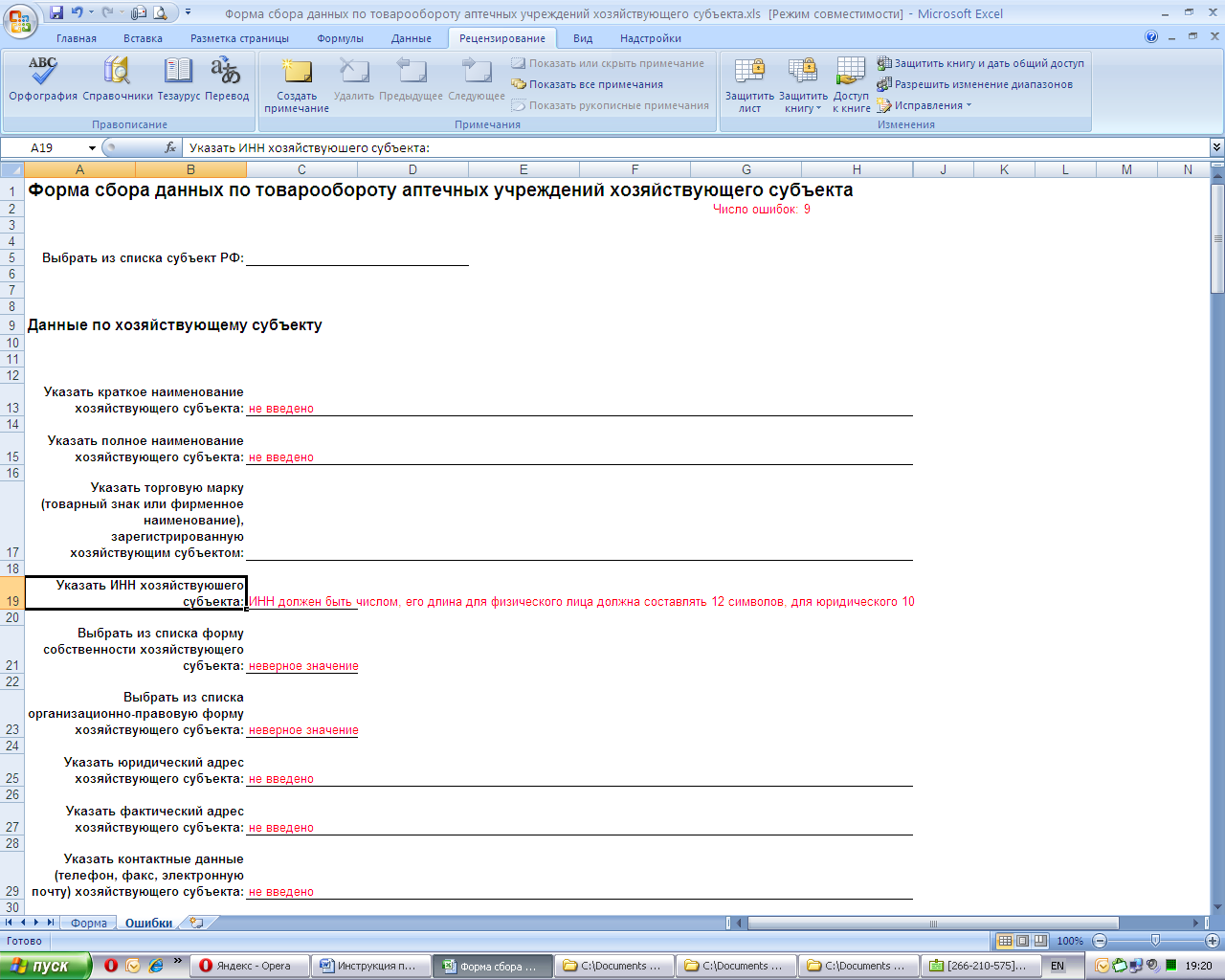
В разделе «Данные по товарообороту аптечных учреждений, принадлежащих хозяйствующему субъекту» вводится следующая информация:

* Хозяйствующий субъект, которому принадлежит аптечное учреждение – выбор из выпадающего списка наименования хозяйствующего субъекта (введенного ранее в разделах: «Данные по хозяйствующему субъекту», «Данные по вышестоящему хозяйствующему субъекту, аптечной сети», «Данные по нижестоящим хозяйствующим субъектам»), которому принадлежит аптечное учреждение;
* Муниципальное образование, на территории которого находится аптечное учреждение – при заполнении электронной версии формы муниципальное образование выбирается из выпадающего списка (список муниципальных образований формируется автоматически при выборе субъекта РФ в начале работы с формой);
* Указать количество аптечных учреждений – ввод числового значения количества аптечных учреждений для указанного хозяйствующего субъекта в первом столбце;
* Общий товарооборот лекарственных средств, изделий медицинского назначения и сопутствующих товаров аптечных учреждений – значение товарооборота указывается в тыс. руб. Перед вводом значений товарооборота по аптечным учреждениям в шапке столбца необходимо выбрать из выпадающего списка отчетный год (Рисунок 2).



**Рисунок 2**

При заполнении формы необходимо обращать внимание на страницу «Ошибки». На данной странице отображается корректность ввода той или иной информации. Если при заполнении формы на странице «Ошибки» отображается информация о неправильности ввода данных, то необходимо вернутся на страницу «Форма» и исправить допущенные ошибки (Рисунок 3).



**Рисунок 3**

1. Если в названии хозяйствующего субъекта присутствуют наименование организационно-правовой формы, муниципального образования и т.д., то необходимо указывать их в сокращенном виде [↑](#footnote-ref-1)
2. Данный пункт не заполняется, если хозяйствующий субъект осуществляет торговлю под торговой маркой по договору концессии [↑](#footnote-ref-2)