

Серия **ЛО-75**

№ **0004006**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-75-02-000919** от « **04** » декабря 2017 г.

На осуществление **Фармацевтической деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена **государственное автономное учреждение здравоохранения**
(указываются полное и (в случае, если имеется)

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

«Забайкальский краевой наркологический диспансер»

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ГАУЗ ЗКНД

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

государственное автономное учреждение здравоохранения

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027501158365**

Идентификационный номер налогоплательщика **7534000472**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

672039, Забайкальский край, г. Чита, ул. Верхоленская, 1

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

Адрес(а) мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

в составе лицензируемого вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « » г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

продлено до « » г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от «04 »

декабря

2017

г. №

595

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.И. Шовдра

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-75



№ 0010086

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 04 » декабря 2017 г.
к лицензии № ЛО-75-02-000919 от « 04 » декабря 2017 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

фармацевтической деятельности

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**государственное автономное учреждение здравоохранения
«Забайкальский краевой наркологический диспансер»**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида

деятельности (адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности):

**672000, Забайкальский край, г. Чита, Центральный
административный район, ул. Амурская, 65, строение 3
(Аптека готовых лекарственных форм)**

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения
Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения
Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)


И.И. Шовдра

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

