



Серия **ЛО**

0010257 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-02-001679** от « **14** » **февраля** **2020** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

фармацевтической 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»:
(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Областной наркологический диспансер»

ГБУЗ «Областной наркологический диспансер»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

1027402171741

(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)
(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Идентификационный номер налогоплательщика

7445040233

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

455007, Челябинская область, г. Магнитогорск, улица Фадеева, 22

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

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 « **14** » **февраля 2020** г. № **147 -УЛ**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **1** листах.

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Ю.А. Семёнов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0059163 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (лист 1)

к лицензии № ЛО-74-02-001679

от « 14 » февраля 2020

на осуществление
фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Областной наркологический диспансер»**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения,
перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения**

по адресам мест осуществления фармацевтической деятельности:

- 1. Аптека готовых лекарственных форм** **455037, Челябинская область,
г. Магнитогорск, ул. Грязнова, д. 44,
корп. 3, пом. 1**

Министр

(должность, уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Ю.А. Семёнов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии