

Серия

Н 0004116

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-02-001703

от « 23 » декабря 2015 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 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное 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)

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области
«Детская городская больница город Каменск-Уральский»
Организационно-правовая форма: Бюджетное учреждение
Сокращенное наименование: ГБУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»**

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

1156658082404

Идентификационный номер налогоплательщика

6612048514

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)

623418, Свердловская область, город Каменск-Уральский,

проспект Победы, 101

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « **23** декабря **2015** г. № **1406-Л**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет _____ **1** приложение (приложения), являющееся _____ **1** _____ листам.

**Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области**



Е. А. Чадова

(подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия

Н 0027955

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-02-001703 от « 23 » декабря 2015 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф. И. О. индивидуального предпринимателя)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская больница город Каменск-Уральский»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, ~~Аптека готовых лекарственных форм~~ по адресу: 623418, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, проспект Победы, д. 101 - хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения, перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.

Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области

(долж.)



ИЛ

Е. А. Чадова

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии