Серия ЛО 0009126

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-74-02-001418 от «03» августа 2018 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
Согласно приложению (ям)
о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена
(указываются полное и (в случае, если имеется)
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения
сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,
Городская клиническая больница № 9
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,
МАУЗ ГКБ № 9
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1027402706066

Идентификационный номер налогоплательщика 7449011473

Копия верна
Гл. врач Денисов О.В.

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

454046, Челябинская область, город Челябинск, улица Электровозная 5-я,

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

дом 5

и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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 "03" августа 2018 г. № 1564

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

Министр		С.И. Приколотин
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(Ф.И.О уполномоченного лица)

М.П.

Копия верна

Гл. врач Денисов О.В.

ООО «Н·Т·ГРАФ», г. Москва, 2015 г., уровень Б А3440

Серия ЛО 0047180 *

Министерство здравоохранения Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-74-02-001418 от «03» августа 2018 г.

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)

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения

Городская клиническая больница № 9

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

изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения,
хранение лекарственных средств для медицинского применения,
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения
по адресу места осуществления фармацевтической деятельности:

1.	Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов	454046, Челябинская область, город Челябинск, улица Электровозная 5-я, дом 5

розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения,
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения
по адресу места осуществления фармацевтической деятельности:

2.	Аптечный пункт	454046, Челябинская область, город Челябинск, улица Электровозная 5-я, дом 5

Министр С.И. Приколотин

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

М.П.

Копия верна
Гл. врач Денисов О.В.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии