

Серия ЛО-82

№ 0000641

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-82-02-000351 от « 07 » октября 2016 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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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 Республики Крым "Крымский Научно-практический центр наркологии"
ГБУЗ РК "КНПЦН"

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

1149102174671

Идентификационный номер налогоплательщика

9102065684

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)

295034, Республика Крым, г. Симферополь, ул.Февральская, д.13
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 «___» октября 2016 г. № 1623

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 «___» _____ г. № _____

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



А.И. Голенко

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-82

№ 0003128



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « » г.
к лицензии № ЛО-82-02-000351 от «07» октября 2016 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

фармацевтической деятельности

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым
"Крымский Научно-практический центр наркологии"

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

295034, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Февральская, 13

хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;

Министр



А.И. Голенко

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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

295034, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Февральская, 13

Министр
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.И. Голенко

(Ф. И. О. уполномоченного лица)