

Серия ЛО-50

0012012

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-50-02-006023

от « 24 » мая

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»:

(указывается 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 Московской области
"Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер"**

ГБУЗ МО "МОКПТД"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027700411672**

Идентификационный номер налогоплательщика **7715186733**

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)

141132, Московская область, Щёлковский р-н, д. Сукманиха, владение 1Б
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. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **24** » **мая** **2018** г. № **748**

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

Первый заместитель министра
здравоохранения Московской области
(должность и наименование лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.Н. Ющук

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-50



0091860

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-50-02-006023

от « 24 » мая

2018

г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

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

**государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области
"Московский областной клинический противотуберкулезный диспансер"**

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

1 Московская область, Щёлковский муниципальный район, с/п Трубинское,
д. Сукманиха, вл 1Б

Аптека готовых лекарственных форм

**Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения, хранение
лекарственных препаратов для медицинского применения.**

Первый заместитель министра
здравоохранения Московской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Н. Ющук

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

