

ЛО-29

№ 000638

Министерство здравоохранения
Архангельской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-29-02-000514 от « 05 » марта 2013 г.

На осуществление **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 стационарное учреждение
социального обслуживания системы социальной защиты
населения Архангельской области
«Ширшинский психоневрологический интернат»
ГБСУ АО «Ширшинский психоневрологический интернат»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1022901497079

Идентификационный номер налогоплательщика 2921000978

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

164901, Архангельская область, Приморский район, пос. Ширшинский, д. 1

Адрес(а) мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.
(указывается в случае если федеральными законами, регулируемыми 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, регулируемыми 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 « 05 » марта 2013 г. № 57-рл

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




(подпись уполномоченного лица)

Л.И. Меньшикова
(ф. и. о. уполномоченного лица)

ЛО-29

№ 004873

Министерство здравоохранения
Архангельской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 05 » марта 2013 г.

к Лицензии № ЛО-29-02-000514 от « 05 » марта 2013 г.

На осуществление фармацевтической деятельности

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта, ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

ГБСУ АО «Ширшинский психоневрологический интернат»

164901, Архангельская область, Приморский муниципальный район,
МО «Лисестровское», пос. Ширшинский, д. 1, строен. 1

Номенклатура работ и услуг:

Аптека готовых лекарственных форм

Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.

Министр

М. П.



(подпись уполномоченного лица)

Л.И. Меньшикова

(ф. и. о. уполномоченного лица)

