

Серия ЛО-75

№ 0003403

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-75-02-000739 от « 15 » апреля 2015 г.

На осуществление **Фармацевтической деятельности**  
(указывается лицензируемый вид 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»:

**Согласно приложению (ям)**

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена **Государственное учреждение здравоохранения**  
(указываются полное и (в случае, если имеется)

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

**«Краевая клиническая инфекционная больница»**

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

**ГУЗ «ККИБ»**

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Государственное учреждение здравоохранения**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1117536000042**

Идентификационный номер налогоплательщика **7536115704**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

672042, Забайкальский край, г. Чита,

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых))

**Черновский административный район, ул. Труда, 21**

**Адрес(а) мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**  
в составе лицензируемого вида деятельности

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «    »    г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанными 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, указанными 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 «15»    апреля    2015    г. №    216

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

Исполняющий обязанности  
министра здравоохранения

  
(подпись уполномоченного лица)

**Н.Г. Перевалова**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-75



№ 0008019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 15 » апреля 2015 г.  
к лицензии № ЛО-75-02-000739 от « 15 » апреля 2015 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

**фармацевтической деятельности**

**Выданной** (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя): **Государственное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая инфекционная больница»**

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

- 1) 672042 Забайкальский край, г. Чита, Черновский административный район, ул. Труда, 21 (Аптека готовых лекарственных форм)
- 2) 672010, Забайкальский край, г. Чита, ул. Амурская, 39 (Аптека готовых лекарственных форм)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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

**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения**  
**Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения**

**Исполняющий обязанности  
министра здравоохранения**  
(должность, должность инициатора)

(подпись уполномоченного лица)

**Н.Г. Перевалова**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

