

Серия ЛО23.02



№ 003277

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-23-02-002189 от « 23 » октября 2012 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 законодательством о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставляется (указывается полное и сокращенное наименования (в случае, если имеется), а так же фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. лицензируемого юридического лица, данные документа, подтверждающего личность))

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Клинический онкологический диспансер № 1"

министерства здравоохранения Краснодарского края

ГБУЗ КОД № 1

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

1062309027043

Идентификационный номер налогоплательщика

2309102153

Серия ЛО-23-П-02



№ 008278

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 23 » октября 2012 г.

к лицензии № ЛО-23-02-002189 от « 23 » октября 2012 г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица
(ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Клинический онкологический диспансер № 1"
министерства здравоохранения Краснодарского края

350040, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар,
ул. Димитрова, д.146/ул. Бургасская, д. 11

Аптека готовых лекарственных форм

хранения лекарственных препаратов для медицинского применения;
перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;

Первый заместитель
министра здравоохранения

(подпись, наименование должности лица)

(подпись, наименование должности лица)

Н.А. Губриева

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

350040, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Димитрова, д. 148

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

бессрочно

до "____" _____ г.
(указывается в случае, если федеральным законом, регулирующим осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрено 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. № _____

предано до "____" _____ г.
(указывается в случае, если федеральным законом, регулирующим осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрено иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа -

приказа (распоряжения) от "23" октября 2012 г. № 5228

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

Первый заместитель
министра здравоохранения

(подпись и наименование лица)



(подпись и наименование лица)

Н.А. Губриева

(ф.и.о. уполномоченного лица)