

Серия ЛО-27



0000209

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-02-000630 от « 20 марта 2013 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

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)

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская городская больница"
министерства здравоохранения Хабаровского края
КГБУЗ "ДГБ"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1022700523284**

Идентификационный номер налогоплательщика **2727027263**

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)

681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Летчиков, дом 3

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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 **20** **марта 2013** № **405-р**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

А.В. Витько

А.В. Витько

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-27



0002421

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-27-02-000630 от « 20 » марта 2013

на осуществление фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская городская больница"
министерства здравоохранения Хабаровского края**

681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Летчиков, 3

Аптека производственная

**хранение лекарственных средств для медицинского применения;
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения;**

Министр здравоохранения
Хабаровского края



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько
(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-27



0002420

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-27-02-000630 от « 20 марта 2013 г.

на осуществление фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская городская больница"
министерства здравоохранения Хабаровского края**

681010, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, 51

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)



А.В. Витько

А.В. Витько

ф.и.о. уполномоченного лица

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии