

Серия ЛО-38



0003436

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-38-02-001538 от « 29 » сентября 2017 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной
кожно-венерологический диспансер"
ГБУЗ "ОКВД"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023801020517**

Идентификационный номер налогоплательщика **3808027390**

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)

664003, Иркутская область, г. Иркутск, улица Фурье, 2

Адреса 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 _____ № _____

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

продлено до _____

(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 **29** **сентября 2017** № **2522-мр**

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

**Министр здравоохранения
Иркутской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

О.Н. Ярошенко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-38



0030654

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-38-02-001538 от « 29 » сентября 2017 г.

на осуществление фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной кожно-венерологический диспансер"

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)

664011, Иркутская область, г. Иркутск, пер. Гусарова, д. 2

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Министр здравоохранения
Иркутской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.Н. Ярошенко

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии