



37 № 000632

Департамент здравоохранения
Ивановской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-37-02-000558 от « 22 » июля 2014 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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)

**Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной
противотуберкулезный диспансер имени М.Б.Стоюнина"
ОПТД**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023700537937**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

3702004019

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)

153000, Ивановская область, г. Иваново, ул. Крутицкая, д. 27

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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа(распоряжения)

от « **22** » **июля 2014** г. № **359-Л**

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

**И.о. начальника Департамента
здравоохранения Ивановской
области**

(должность уполномоченного лица)



(Handwritten signature)

А.В. Кукушкин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

37 № 004132

Департамент здравоохранения
Ивановской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-37-02-000558 от « 22 » июля 2014 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б.Стоюнина"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

153000, Ивановская область, г. Иваново, ул. Крутицкая, д. 27

Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов

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

И.о. начальника Департамента
здравоохранения Ивановской
области

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Кукушкин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии