



Серия ФС

0000542

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-30-02-000111** ОТ « **27** » **декабря 2011** 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»:
(указывается 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)

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Южный окружной медицинский центр Федерального медико-

биологического агентства"

ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

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

1026104148157

Идентификационный номер налогоплательщика

6167063344

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)

**344019, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Пролетарский р-н, ул. 1-я
Линия, 6**

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 « **27** » **декабря 2011** г. № **П30-661/11**

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

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Астраханской области**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Умерова А.Р.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0001182

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-30-02-000111** от « 27 » декабря 2011 г.

на осуществление

Фармацевтической деятельности

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"

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

414016, Астраханская область, г. Астрахань, ул. Чкалова/ул. Наб. реки Воложки/пер. Бутлерова, 80/95/1, литер Д, 1 этаж

Аптека готовых лекарственных форм

Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Астраханской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Умерова А.Р.
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии