

Серия ЛО-27



0000269

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-02-000644 от « 24 » апреля 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»: (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)

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Специализированная больница восстановительного лечения"
министерства здравоохранения Хабаровского края "Анненские воды"
КГБУЗ СБВЛ "Анненские воды"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1022700847971**

Идентификационный номер налогоплательщика **2719000821**

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)

**682406, Хабаровский край, Ульчский район, с. Аннинские Минеральные
Воды, ул. Центральная, 2**

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 **24** **апреля 2013** № _____ **578-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
(подпись уполномоченного лица)

А.В. Витько

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-27



0003266

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-27-02-000644 от « 24 » апреля 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
"Специализированная больница восстановительного лечения" министерства
здравоохранения Хабаровского края "Анненские воды"**

**682406, Хабаровский край, Ульчский район, с. Аннинские Минеральные Воды,
ул. Центральная, 2, лит. А, пом. (27-28)**

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

Серия ЛО-27



0003267

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-27-02-000644 от « 24 » апреля 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
"Специализированная больница восстановительного лечения" министерства
здравоохранения Хабаровского края "Анненские воды"**

**682406, Хабаровский край, Ульчский район, с. Аннинские Минеральные Воды,
ул. Центральная, 2, лит. А, пом.(10-11)**

Аптечный пункт

**хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
розничная торговля лекарственными препаратами 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