



Серия

Н 0002249

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-02-001238

от « 14 » мая 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)

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 Свердловской области

«Демидовская городская больница»

ГБУЗ СО «Демидовская ГБ»

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

1136623007597

Идентификационный номер налогоплательщика

6623097055

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)

622034, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Горошникова, д. 37

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « 14 » мая 2014 г. № 732-Л

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

Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области

(должность уполномоченного лица)

М. П.

Е.А. Чадова

(подпись уполномоченного лица) (Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия



Н 0014476

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-02-001238 от « 14 » мая 2014 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Демидовская городская больница»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, **Аптека** производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов по адресу: 622034, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Горошникова, д. 37 – хранение лекарственных средств для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения, изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения, перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.

Заместитель
Министра здравоохранения
Свердловской области



Е.А. Чадова

(подпись уполномоченного лица)

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии