



Серия

Н 0006042

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-02-002232

от « 17 » ноября 2017 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)

Муниципальное автономное учреждение «Центральная городская клиническая больница № 24»

Организационно-правовая форма: Автономное учреждение

Сокращенное наименование: МАУ «ЦГКБ № 24»

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

1026605776922

Идентификационный номер налогоплательщика

6664033808

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)

620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Рижский, д. 16

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 « 17 » ноября 2017 г. № 1358-Л

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

Заместитель Министра
(подпись уполномоченного лица)



Д.Р. Медведская

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Серия

Н 0035469

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-02-002232 от « 17 » ноября 2017 г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

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

**Муниципальное автономное учреждение
«Центральная городская клиническая больница № 24»**

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

Аптека готовых лекарственных форм: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Рижский, д. 16 – хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.

Заместитель Министра

(должность уполномоченного лица)



(Подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии