

Серия **ЛО-18**

№ **0006925**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-02-000926 26 сентября 2018

№ _____ от « _____ » _____ 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»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена **Бюджетное учреждение здравоохранения**
(указываются полное и (в случае, если имеется)

Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 6

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

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

1021801659098

Идентификационный номер налогоплательщика

1826000510

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

426009, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Ленина, д. 81

(указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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 лицензий)

✓ Настоящая лицензия предоставлена на
основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения) от « **26** » **сентября 2018** г. № **558**

Действие настоящей лицензии на
основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения) от « ____ » _____ г. № _____

продлено 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 лицензий)

Настоящая лицензия переоформлена на
основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения) от « ____ » _____ г. № _____

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

Первый заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия **ЛО-18**

№ **0014366**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 26 » сентября 2018 г.

к лицензии № ЛО-18-02-000926 от « 26 » сентября 2018 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

Фармацевтической деятельности

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

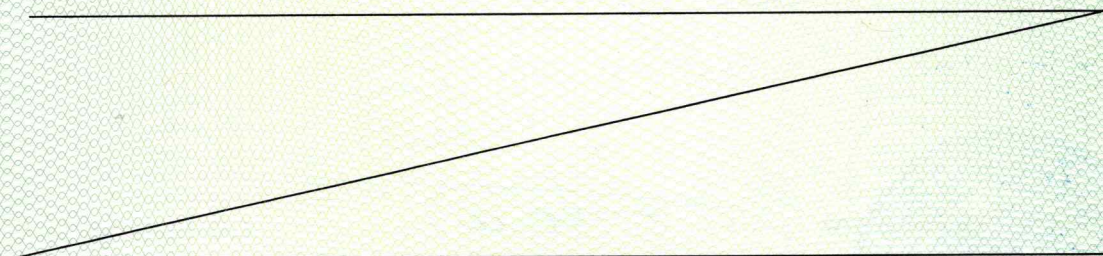
**Бюджетное учреждение здравоохранения
Удмуртской Республики «Городская клиническая больница № 6
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»
БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР»**

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности :

Аптека готовых лекарственных форм:

хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;

1. 426067, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Труда, д. 1, Больничный комплекс № 2, литер Б.



Первый заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Г.О. Щербак

(Ф.И.О. уполномоченного лица)