

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО 30-02-000621 от « 16 » июня 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» (указывается 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)

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения
Астраханской области «Городская клиническая больница № 3
имени С. М. Кирова».**

ГБУЗ АО «ГКБ №3»

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации
юридического лица (ОГРН) **1023000834680**

Идентификационный номер налогоплательщика **3018005693**



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Серия ЛО

№ 0004299

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 **от «** 16 **» июня 2014** г.

к лицензии № ЛО 30-02-000621 **от «** 16 **» июня 2014** г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта)

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения
Астраханской области «Городская клиническая больница № 3
имени С. М. Кирова».**

Место осуществления деятельности:

**414038, г. Астрахань, ул. Хибинская. 2, литер 18, 1 этаж, помещение 2,
комнаты 12-23, 25-37-аптека готовых лекарственных форм с правом осуществления
следующих видов разрешенных работ:**

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

И.Е.Квятковский

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии.

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)

414038, г. Астрахань, ул. Хибинская, 2.

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: бессрочно

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « » г. №

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от «16» июня 2014 г. № 234-Пр

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



№ 0000720

(подпись уполномоченного лица)

И.Е.Квятковский

(ф.и.о. уполномоченного лица)