

Серия ЛО

№ 001956

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-58-02-001415 от « 16 » июля 2019 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) 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Областной врачебно-физкультурный диспансер"
ГБУЗ "ОВФД"**

Основной государственный номер юридического лица (или индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1175835001154**

Идентификационный номер налогоплательщика

5836680615

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)

440000, Пензенская область, г. Пенза, улица Володарского, дом 34
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)

16 июля 2019

155-ло

от « _____ » _____ г. № _____

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

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся ее _____ 1 _____

**Министр здравоохранения
Пензенской области**

_____ листах.

А.В. Никишин



_____ (подпись уполномоченного лица)

_____ (подпись уполномоченного лица)

_____ (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО



№ 025892

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-58-02-001415 от « 16 » июля 2019 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной врачебно-физкультурный диспансер"

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

440000, Пензенская область, г. Пенза, ул. Володарского, д. 34

Аптека готовых лекарственных форм

**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.**

**Министр здравоохранения
Пензенской области**



А.В. Никишин

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии