

Серия ЛО

№ 000824

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-58-02-001080 от « 08 » июня 2015 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 "Областная
психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова"**

ГБУЗ "ОПБ им. К.Р. Евграфова"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)
(ОГРН) **1025801439399**

Идентификационный номер налогоплательщика

5837007970

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)

440026, г. Пенза, ул. Лермонтова, д. 28

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)

от « _____ » _____ г. № _____

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

от « 08 » июня 2015 г. № 151-по

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

неотъемлемой частью на _____ листах.

Врио Министра здравоохранения
Пензенской области



В.В. Стрючков

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО



№ 010352

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-58-02-001080 от « 08 » июня 2015 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова"

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

440026, Пензенская область, г. Пенза, Первомайский район, ул. Лермонтова, д. 28

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Врио Министра здравоохранения
Пензенской области**



В.В. Стрючков

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

