

Серия **МЗ РО Л**

№ **0006127**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-61-02-002902** ОТ « **13** марта 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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена: (указываются 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 Ростовской области

"Онкологический диспансер" в г. Шахты

ГБУ РО "Онкодиспансер" в г. Шахты

Учреждение

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

1026102777392

Идентификационный номер налогоплательщика

6155020836

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)

346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Шевченко, дом №153

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до " _____ " _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 " **13** " **марта 2017** г. № **617**

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

от " _____ " _____ г. № _____

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

неотъемлемой частью на **2** листах

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Серия МЗ РО П



№ 0037526

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-61-02-002902 от « 13 » марта 2017 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**государственное бюджетное учреждение Ростовской области
"Онкологический диспансер" в г. Шахты**

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

347801, Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Декабристов, 4

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия МЗ РО П



№ 0037525

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ЛО-61-02-002902** от « **13** » **марта 2017** г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**государственное бюджетное учреждение Ростовской области
"Онкологический диспансер" в г. Шахты**

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

346500, Ростовская область, г. Шахты, ул. Шевченко, дом № 153

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии