



Серия

Н 0005467

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-66-02-002085

от « 05 » мая 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)

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 Свердловской области
«Психиатрическая больница № 7»**

Организационно-правовая форма: Бюджетное учреждение

Сокращенное наименование: ГБУЗ СО «ПБ № 7»

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

1026601382477

Идентификационный номер налогоплательщика

6669014862

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)

622031, Свердловская область, город Нижний Тагил, ул. Монтажников, д. 80

Адреса осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена бессрочно.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от « **05** » **мая** **2017** г. № **489-Л**

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



Заместитель Министра

(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская
(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия

Н 0034534

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-66-02-002085 от 05 мая 2017 г.

на осуществление **фармацевтической деятельности**

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

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Психиатрическая больница № 7»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы.
Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов: 622031, Свердловская область, город Нижний Тагил, ул. Монтажников, д. 80 – хранение лекарственных средств для медицинского применения, хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения, изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.

Заместитель Министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Р. Медведская

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии