



Серия ЛО-59

0006017

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-02-002140 от « 28 » декабря 2018 г.

На осуществление фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид 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
Пермского края
«Александровская центральная городская больница»**

ГБУЗ ПК «Александровская ЦГБ»

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

1025901676448

Идентификационный номер налогоплательщика

5910004260

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).

618320, Пермский край, г. Александровск, ул. Ленина, д. 33, литер Б
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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **28.12.2018** № **1534-л**

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

И.о. министра

(должность уполномоченного лица)

М.П.



подпись уполномоченного лица

О.Б. Мелехова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-59



0009905

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-59-02-002140 от « 28 » декабря 2018 г.

на осуществление фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

ГБУЗ ПК «Александровская ЦГБ»

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг:

- розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;
- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.

Фельдшерско-акушерские пункты:

- 618335, Пермский край, г. Александровск, п. Ивакинский Карьер, ул. Мира, д. 30;
- 618345, Пермский край, г. Александровск, п. Скопкортная, ул. Уральская, д. 2а;
- 618346, Пермский край, г. Александровск, с. Усть-Игум, ул. Уральская, д. 25;
- 618320, Пермский край, г. Александровск, п. Луньевка, ул. Ключевая, д. 1;
- 618323, Пермский край, г. Александровск, п. Лытвенский, ул. 9 Пятилетки, д. 1.



И.О. министра

(должность уполномоченного лица)

И.П.

(подпись уполномоченного лица)

О.Б. Мелехова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии