

Серия ЛО-41

0001162



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-41-02-000357**

от **26** сентября **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 Камчатского края "Карагинская районная больница"

ГБУЗ КК КРБ

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

1024101418000

Идентификационный номер налогоплательщика

8203000667

ГБУЗ КК КРБ



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)

688700, Камчатский край, Карагинский район, п. Оссора, ул. Строительная, д. 5

Адрес(а) места 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 **26.09.2018** № **531**

Настоящая лицензия имеет ⁴ _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ листах



Конфиденциально

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0005395

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к лицензии № ЛО-41-02-000357 от 26 сентября 2018 г.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____
(указывается лицензируемый вид деятельности)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Карагинская районная больница"

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)

688700, Камчатский край, Карагинский район, п. Оссора, ул. Строительная, д. 5, аптечный пункт

**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.
Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.
Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.
Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.**



Конфиденциально

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0005396

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к лицензии № ЛО-41-02-000357 от 26 сентября 2018 г.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____
(указывается лицензируемый вид деятельности)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Карагинская районная больница"

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)

688700, Камчатский край, Карагинский район, п. Кострома, ул. Центральная, д. 12, фельдшерско-акушерский пункт

**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.
Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.**

Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.



Конфиденциально

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0005397

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
ЛО-41-02-000357 от 26 сентября 2018 г.
к лицензии № _____ от _____ № _____ г.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____
(указывается лицензируемый вид деятельности)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Карагинская районная больница"

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)

688700, Камчатский край, Карагинский район, с. Карага, ул. Лукашевского, 22, кв. 1, фельдшерско-акушерский пункт.

**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.
Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.
Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.**



Конфиденциально М.В. Волкова
(подпись уполномоченного лица) (ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-41



0005398

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ЛО-41-02-000357

от 26 сентября 2018 г.

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
на осуществление _____

(указывается лицензируемый вид деятельности)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Карагинская районная больница"

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)

688714, Камчатский край, Карагинский район, с. Ильпырское, ул. Ленина, 25, фельдшерско-акушерский пункт.

Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.

Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.

Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.



Конфиденциально

М.В. Волкова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии