

Серия ЛО-67

0000949



ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-67-02-000774 от « 15 » июня 2015 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)

**областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»
ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026700666937**

Идентификационный номер налогоплательщика

6714004795

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)

**214010, Смоленская область, Смоленский район, пос. Гедеоновка.
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 **15 июня 2015** № **0787**

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

**И.о. начальника Департамента
Смоленской области по
здравоохранению**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

О.С. Степаненко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-67



0005124

ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-67-02-000774 от « 15 » июня 2015 г.

на осуществление Фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Смоленская областная клиническая психиатрическая 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)

214010, Смоленская область, Смоленский район, пос. Гедеоновка.

Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов.

Работы (услуги), выполняемые:

- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения,
- изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения,
- перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения,
- хранение лекарственных средств для медицинского применения,
- перевозка лекарственных средств для медицинского применения.

**И.о. начальника Департамента
Смоленской области по
здравоохранению**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.С. Степаненко

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии