

Серия В0

008629

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-34-02-002095

от « 10 » февраля 2020

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»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

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
"Волгоградский областной клинический наркологический
диспансер"**

ГБУЗ "ВОКНД"

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

1023402463292

Идентификационный номер налогоплательщика

3441010174

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)

400006, Волгоградская область, город Волгоград, улица им Дегтярева, дом 8

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 лицензий)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

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

от « **10** » **февраля** **2020** г. № **217**

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

**Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.И.Себелев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия В0



030903

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-34-02-002095** от « 10 » февраля 2020 г.

на осуществление

Фармацевтической деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Волгоградский областной клинический наркологический диспансер"**

ГБУЗ "ВОКНД"

адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

Аптека готовых лекарственных форм:

400006, Волгоградская область, город Волгоград, улица им Дегтярева, дом 8.

Виды работ (услуг):

- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.

**Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области**

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

А.И.Себелев

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии