

Серия ЛО

№ 004072

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-02-002019

от 22 апреля 2015 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

фармацевтическая деятельность

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
Республики Башкортостан Детская стоматологическая
поликлиника № 7 города Уфа
ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника № 7 г. Уфа**

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

1030204439132

Идентификационный номер налогоплательщика

0277038710

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя)
и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида
деятельности)

**450075, Российская Федерация, Республика Башкортостан, г. Уфа,
Орджоникидзевский район, ул. Блюхера, д. 25/1**

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

от _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа

от **22 апреля 2015** г. № **1222-Д**

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



А. А. Бакиров

(И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО



№015789

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-02-002019 от 22 апреля 2015 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника № 7
города Уфа**

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

450075, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район,
ул. Блюхера, д. 25/1

Аптека готовых лекарственных форм

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)



А. А. Бакиров

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии