

СЕРИЯ ЛО



№ 002995

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-47-02-001050

« 27 » октября 2016г.

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":

перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих

лицензируемый вид деятельности, указаны в приложении(ях)

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

Настоящая лицензия предоставлена _____

**Ленинградское областное государственное стационарное
бюджетное учреждение социального обслуживания**

**«Каменногорский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
ЛОГБУ «Каменногорский ДИ»**

(указываются 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)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица или индивидуального предпринимателя (ОГРН) 1024700877607

Идентификационный номер налогоплательщика 4704006870

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности:

188950, Ленинградская область, Выборгский район,
город Каменногорск, Ленинградское шоссе, дом 117

адрес(а) мест(а) осуществления деятельности согласно приложению(ям)

*(указывается адрес местонахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя)
и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)*

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 « ____ » _____ г. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от « ____ » _____ г. № _____

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от « **27** » **октября** **2016** г. № **1675-р**

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

**Заместитель
председателя Комитета**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

П.Н.Рязанов

(ф. и. о. уполномоченного лица)

* Лицензия может иметь приложения, являющиеся ее неотъемлемой частью (о чем делается соответствующая запись) и содержащие информацию о лицензиате, предусмотренную статьей 15 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", а также федеральными законами, устанавливающими особенности лицензирования отдельных видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности"

СЕРИЯ ЛО



№ 014803

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 _____
к лицензии № ЛО-47-02-001050 _____

от «27» октября 2016г.
от «27» октября 2016г.

на осуществление **фармацевтической** деятельности,
выданной (указываются 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)

**Ленинградское областное государственное стационарное
бюджетное учреждение социального обслуживания
«Каменногорский дом-интернат престарелых и инвалидов»**

ЛОГБУ «Каменногорский ДИ»

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения
Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения

адрес(а) мест(а) осуществления лицензируемого вида деятельности деятельности:

аптека готовых лекарственных форм 188950, Ленинградская область, Выборгский район, г. Каменногорск, Ленинградское шоссе, дом 117, литер А, помещения 1-3 в помещении №3

Заместитель председателя Комитета



М.П.

П.Н.Рязанов

ПРИЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ ЛИЦЕНЗИИ