



№ 000259

Министерство здравоохранения
Республики Адыгея

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-01-02-000309 от «03» декабря 2013 г.

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

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (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)

государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея

«Майкопский психоневрологический дом-интернат»

ГБУ РА «МПДИ»

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1020100696087**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **0105028405**

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)

385012, Республика Адыгея, г. Майкоп, пер. Профсоюзный, 5
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 « _____ » _____ г. № _____

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

от « **03** » **декабря** **2013** г. № **1163**

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

**Министр здравоохранения
Республики Адыгея**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.Б. Меретуков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

№ 001033

**Министерство здравоохранения
Республики Адыгея**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-01-02-000309 от « 03 » декабря 2013 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея
«Майкопский психоневрологический дом-интернат»**

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

385012, Республика Адыгея, г. Майкоп, пер. Профсоюзный, 5, строение 2, литер Б

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Министр здравоохранения
Республики Адыгея**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Р.Б. Меретуков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии