СЕРИЯ ЛО

№ 001189

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-47-02-000479** «**08**» **июня** **2012** 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":

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 казенное учреждение социального обслуживания «Волховский психоневрологический интернат» ЛОГКУ «Волховский ПНИ»**

(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) **1034700530083**

Идентификационный номер налогоплательщика **4702001838**

© С.-Петербург. ФГУП «Типография №12 им. М. И. Лоханкова». Лицензия Минфина РФ № 05-05-09/019. ИНН 7808037741. Зак. 110495. Тир. 300. 2011 г. Уровень «Б»

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности:
Россия, 187400, Ленинградская область, г. Волхов,

Октябрьская набережная, д. 97

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:

[V] **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 «08» июня 2012 г. № 634-р

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

Заместитель председателя комитета по здравоохранению		**П.Н. Рязанов**
(должность уполномоченного лица)	*(подпись уполномоченного лица)*	*(ф. и. о. уполномоченного лица)*

М.П.

* 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

№ 002233

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «08» июня 2012г.
к лицензии № ЛО-47-02-000479 от «08» июня 2012г.

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 казенное учреждение социального обслуживания «Волховский психоневрологический интернат»
ЛОГКУ «Волховский ПНИ»

№ п/п	Вид обособленного объекта	Адрес(а) мест(а) осуществления деятельности	Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности
1.	**Аптека готовых лекарственных форм**	**187400, Ленинградская область, г. Волхов, Октябрьская набережная, д. 97, помещение № 4**	**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения** **Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения**

Заместитель председателя комитета
по здравоохранению Ленинградской области **П.Н. Рязанов**

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ ЛИЦЕНЗИИ

© С.-Петербург. ФГУП «Типография №12 им. М. И. Лоханкова». Лицензия Минфина РФ № 05-05-09/019. ИНН 7808037741. Зак. 90204. Тир. 3000. 2009 г. Уровень «Б»