

Серия ЛО

№ 000639

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-02-001147

от 16 июля 2012 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: *(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)*

**автономное учреждение здравоохранения
Республиканская стоматологическая поликлиника
АУЗ РСП**

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

1090280025670

Идентификационный номер налогоплательщика

0278161120

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)

450097, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заводская, д. 15

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 **16 июля 2012** г. № **1833-Д**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа

от _____ г. № _____

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

Министр
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица) * **Г. А. Шебаев** * (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО



№ 002201

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-02-02-001147** от **16** июля **2012** г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**автономное учреждение здравоохранения
Республиканская стоматологическая поликлиника**

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

450097, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Заводская, д. 15

Аптека готовых лекарственных форм

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Г. А. Шебаев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии