



Серия ФС

0005151

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-50-02-000376**

от « **14** » **февраля** **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»:
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению к лицензии

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)

**федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский
реабилитационный центр "Детство" Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

ФГБУ "РРЦ "Детство" Минздрава России

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

1035000906577

Идентификационный номер налогоплательщика

5003018904

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)

142712, Московская область, Ленинский район, пос. санатория "Горки Ленинские"

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению



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 « **14** » **февраля** **2013** г. № **139/13**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах.

**Врио руководителя Управления
Росздравнадзора по г. Москве и
Московской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

В.А. Валенкова



Серия ФС



0018964

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-50-02-000376** от « 14 » февраля 2013 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский
реабилитационный центр "Детство" Министерства здравоохранения
Российской Федерации**

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

142712, Московская область, Ленинский район, пос. санатория «Горки Ленинские»

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Врио руководителя Управления
Росздравнадзора по г. Москве и
Московской области**

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.А. Валенкова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии