

Серия ЛО-24



0006317

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-24-02-002250 ОТ « 23 » декабря 2020 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) 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) **наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного** в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5"
КГБУЗ ККПНД №5**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом

«Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1022401623551**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика **2457045484**

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)

663305, Красноярский край, г. Норильск, улица Богдана Хмельницкого, дом 18

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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____ продлено до _____

(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 **23 декабря 2020 г.** № **1068-лиц**

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

**Заместитель министра
здравоохранения
Красноярского края**

(должность, подпись, инициалы, фамилия)



(подпись уполномоченного лица)

М.В. Родиков

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-24



0029569

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-24-02-002250 от «23» декабря 2020 г.

на осуществление фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5"**

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

По адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

1. 663305, Красноярский край, г. Норильск, район Центральный, ул. Богдана Хмельницкого, 18, этаж 4, помещения №№ 5, 6, 7, 8, 9, 10 (а, б, в, г), 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 63 (часть);
Аптека готовых лекарственных форм
- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.

Заместитель министра
здравоохранения
Красноярского края



М.В. Родиков

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии