

Серия ЛО

№ 004022

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-02-002012

от 08 апреля 2015 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) сокращённое 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 здравоохранения
Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 6
города Уфа**

ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 6 г. Уфа

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

1030203905665

Идентификационный номер налогоплательщика

0274066099

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)

**450057, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский район,
ул. Новомостовая, д. 9**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



Бессрочно

ДО _____

Г.

(указываются 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 _____

г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа

от _____

08 апреля 2015

г. № _____

1076-Д

**Настоящая лицензия имеет _____ 1 _____ приложение (приложения), являющееся её
неотъемлемой частью на _____ 1 _____ листах.**

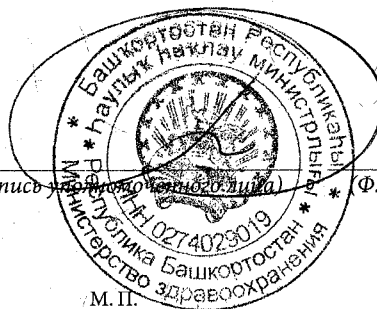
И. о. министра

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р. Ф. Валеев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



М. П.



Серия ЛО

№015595

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-02-002012 от 08 апреля 2015 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 6 города Уфа**

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

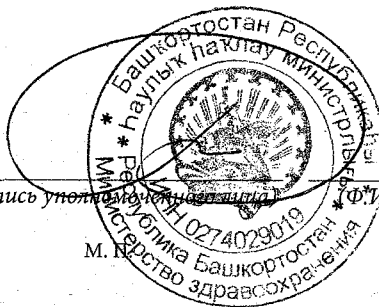
**450057, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский район, проспект
Салавата Юлаева, д. 1/1
Аптека готовых лекарственных форм**

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

И. о. министра
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Р. Ф. Валеев
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии