

Серия ЛО



№ 0002113

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ ЛО-76-02-000826

от « 29 » августа 2016 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»

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности).

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

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)

**Государственное автономное учреждение здравоохранения**

**Ярославской области "Клиническая больница № 3"**

**ГАУЗ ЯО "КБ № 3"**

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

1027600622280

Идентификационный номер налогоплательщика

7603007030

Серия ЛО

№ 0011010



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-76-02-000826 от « 29 » августа 2016 г.

на осуществление

**фармацевтической деятельности**

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

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области  
"Клиническая больница № 3"**

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

**150007, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Маяковского, д. 61**

**Аптека готовых лекарственных форм**

**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;  
Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.**

**Директор департамента  
здравоохранения и фармации  
Ярославской области**



(подпись уполномоченного лица)

**М.Ю. Осипов**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

**150007, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Маяковского, д. 61**

**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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « **29** августа **2016** » \_\_\_\_\_ г.

№ **652 ол**

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ **1** приложение (приложения),

являющееся ее неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ **1** листах.

Директор департамента  
здравоохранения и фармации  
Ярославской области



(подпись уполномоченного лица)

**М.Ю. Осипов**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)