

Серия **ЛО**



0006420 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-02-000776** от « **13** » **февраля** **2015** 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

Согласно приложению (ям)

о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется)

Общество с ограниченной ответственностью

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,

«Нью – Фарм Урал»

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

ООО «Нью – Фарм Урал»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1137415000953**

Идентификационный номер налогоплательщика **7415079770**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

456300, Челябинская обл., г. Миасс, ул. Лихачева, д. 27, оф. 406

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

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 “ **13** ” **февраль** **2015** г. № **191**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от “ ” г. №

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от “ ” г. №

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

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0027298 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1** ОТ « **13** » февраля 2015 г.

к лицензии № **ЛО-74-02-000776** ОТ « **13** » февраля 2015 г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Общество с ограниченной ответственностью
«Нью – Фарм Урал»**

Номенклатура работ и услуг:

**розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения,
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения**

по адресам мест осуществления фармацевтической деятельности:

- 1. Аптека готовых лекарственных форм** **456316, Челябинская обл., г. Миасс, ул. Победы, д. 25, -61,62**

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

