

Серия

ЛО



0007500

*

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-74-02-001023

от « 12 » июля 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

Согласно приложению (ям)

о лицензировании соответствующего вида деятельности)

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

Общество с ограниченной ответственностью «Нью - Фарм»

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

ООО «Нью - Фарм»

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

Аптека «Нью - Фарм»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1057407012123**

Идентификационный номер налогоплательщика **7415045410**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

456300, Челябинская область, г. Миасс, ул. Лихачева, д. 27

(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 " _____ " _____ г. № _____

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 " **12** " **июля** **2016** г. № **1102**

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0036031

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 12 » июля 2016 г.

к лицензии № ЛО-74-02-001023 от « 12 » июля 2016 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»**

Номенклатура работ и услуг:

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

по адресу места осуществления фармацевтической деятельности:

1. **Аптека готовых
лекарственных форм** **456318, Челябинская область,
г. Миасс, пр. Октября, д. 31**

Министр

(должность, уполномоченного лица)



М. П.

(подпись уполномоченного лица)

С.Л. Кремлев

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

см. на обороте

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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:

- | | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 2. | Аптека готовых лекарственных форм | 456300, Челябинская область, г. Миасс, ул. Лихачева, д. 27 |
| 3. | Аптека готовых лекарственных форм | 454008, г. Челябинск, ул. Краснознаменная, д. 3, нежилое помещение № 1 |
| 4. | Аптека готовых лекарственных форм | 456317, Челябинская обл., г. Миасс, в районе жилого дома № 8 по ул. Степана Разина |
| 5. | Аптека готовых лекарственных форм | 456320, Челябинская обл., г. Миасс, пр. Макеева, д. 11,-33,34 |
| 6. | Аптека готовых лекарственных форм | 456304, Челябинская обл., г. Миасс, пр. Автозаводцев, д. 20 |
| 7. | Аптека готовых лекарственных форм | 456304, Челябинская обл., г. Миасс, пр. Автозаводцев, д. 36 |
| 8. | Аптека готовых лекарственных форм | 456300, Челябинская обл., г. Миасс, ул. Лихачева, д. 24а |
| 9. | Аптека готовых лекарственных форм | 45091, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Цвиллинга, д. 36 |

Министр



С.Л. Кремлев