



Серия ФС

0004639

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-42-02-000162** от « **01** » ноября 2012 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»:  
(указывается 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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации  
ФГБУ ННПЦ МСЭ и РИ Минтруда России**

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

**1024201677576**

Идентификационный номер налогоплательщика

**4218006431**



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)

**654055, Кемеровская область, г. Новокузнецк,  
ул. Малая, д. 7**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « **01** » **ноября 2012** г. № **П42-376/12**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **1** листах.

Врио руководителя  
Управления Росздравнадзора  
по Кемеровской области



  
(подпись уполномоченного лица) **Г.Г. Чеберякова**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0007691

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-42-02-000162 от « 01 ноября 2012 г.

на осуществление

**фармацевтической деятельности**

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

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

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

**654055, Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Малая, д. 7**

**Аптека готовых лекарственных форм**

**хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;  
перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;  
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;**

**Врио руководителя  
Управления Росздравнадзора  
по Кемеровской области**



(подпись уполномоченного лица)

**Г.Г.Чеберякова**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии