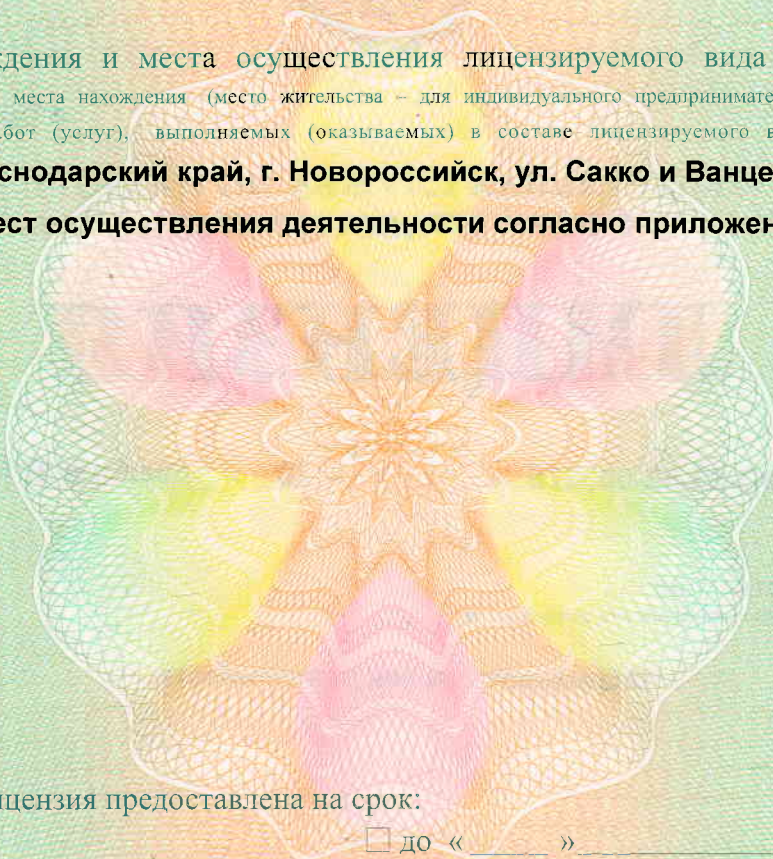


Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**353901, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Сакко и Ванцетти, д. 26**

**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 « **30** » **декабря 2014** г. № **16-ФЛ**

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Краснодарскому краю**



(должность и наименование лица)

**Г.Н. Прибежищя**

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС

0011796

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-23-02-000275** от « **30** » декабря 2014 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 здравоохранения  
"Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического  
агентства"**

**ФГБУЗ НКЦ ФМБА России**

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

**1026101930898**

Идентификационный номер налогоплательщика

**6143047417**

Серия ФС



0072249

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-23-02-000275** от « **30** » **декабря 2014** г.

на осуществление

**фармацевтической деятельности**

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

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического  
агентства"**

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

**353901, Краснодарский край, ул. Сакко и Ванцетти, д. 26**

**Аптека готовых лекарственных форм**

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

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Краснодарскому краю**



(подпись уполномоченного лица)

**Г.Н. Прибежищя**

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии