



Серия КЖ-40

004402

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-40-02-000788

от « **18** » **января 2016** г.

На осуществление фармацевтической деятельности

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 личность)

**Государственное автономное учреждение здравоохранения
Калужской области
«Калужский областной специализированный центр инфекционных
заболеваний и СПИД»**

ГАУЗ КО КОСЦИЗ и СПИД

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1024001190597**

Идентификационный номер налогоплательщика: **4027024567**

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)

248009, г. Калуга, ул. Грабцевское шоссе, д. 115

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставляется на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **18 января 2016** № **52**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от №

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

**Министр здравоохранения
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Е.В. Разумеева

(ф. и. о. уполномоченного лица)





Серия КЖ-40

010212

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « **18** » **января 2016** г.

к лицензии № ПО-40-02-000788 от « **18** » **января 2016** г.

на осуществление **фармацевтической деятельности**

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объектов

Государственное автономное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД»

№ п/п	Наименование подразделения или объекта	Адрес подразделения или объекта	Фармацевтическая деятельность
1	аптека готовых лекарственных форм	248009, г. Калуга, ул. Грабцевское шоссе, д. 115	хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения, перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.

Министр здравоохранения Калужской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.В. Разумеева

(ф. и. о. уполномоченного лица)



М. П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии