



Серия ФС

0013239

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-38-02-000127** от « **26** » января 2015 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 научное учреждение «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований»
ФГБНУ ВСИМЭИ**

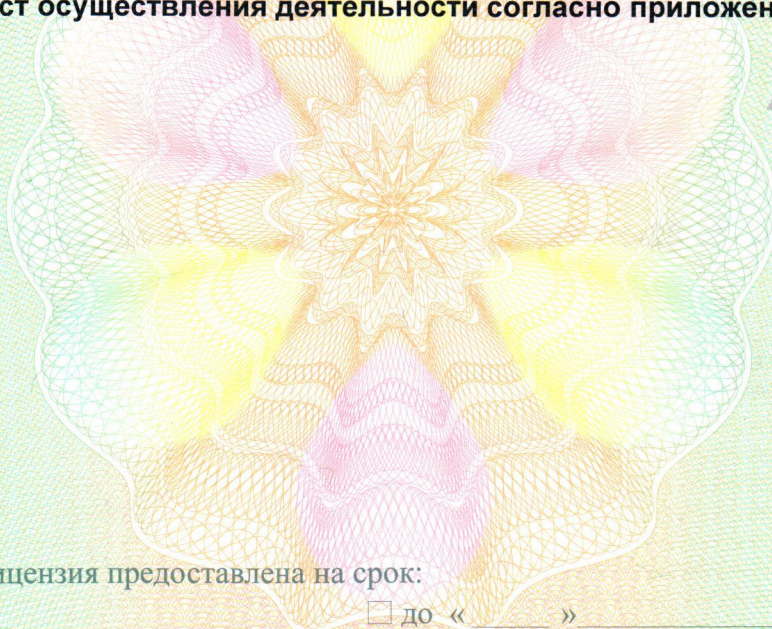
Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023801016535**

Идентификационный номер налогоплательщика **3808015740**

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)

665827, Иркутская область, г. Ангарск, 12а микрорайон, д. 3

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)



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. № _____

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

от « **26** » **января 2015** г. № **05-85Пр-54-02/15**

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

неотъемлемой частью на ¹ _____ листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Иркутской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Н.П. Ледева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



М.П.

Серия ФС



0067950

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-38-02-000127 от « 26 » января 2015 г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

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

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги
665827, Иркутская область, г. Ангарск, 12а микрорайон, д. 3

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Иркутской области**

(должность уполномоченного лица)

Н.П. Ледева

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

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии