

Серия ЛО



0024067

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-02-010923 от « 25 » мая 2020 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), выполняемых (оказываемых) и лицензируемых (соответствующий) вида деятельности)

Согласно приложению (является) к лицензии

Настоящая лицензия предоставляется (указывается регион и (или) город, если выдана) юридическому лицу (в том числе фирме с ограниченной ответственностью) и организационно-правовой форме юридического лица (фирмы, общества с ограниченной ответственностью, индивидуального предпринимателя, индивидуального и коллективного инвестора, удостоверяющего его личность)

наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы

"Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева

Департамента здравоохранения города Москвы"

ГБУЗ "ПКБ № 1 ДЗМ"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1037726005514**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

идентификационный номер налогоплательщика

7726050389

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)

117152, г. Москва, ш. Загородное, д. 2

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 « **25** **мая 2020** » _____ г. № **306-П**

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



Е.Ю. Хавкина

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. **Е.Ю. Хавкина**)

М.П.

Серия ЛО



0249895

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-77-02-010923 от « 25 мая 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента
здравоохранения города Москвы"**

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

154477, г. Москва, ул. Бехтерева, д. 15

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**

Е.Ю. Хавкина

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО



0249894

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-77-02-010923 от « 25 мая 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента
здравоохранения города Москвы"**

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

117152, г. Москва, Загородное шоссе, д. 2, стр. 33

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполн.) **Е.Ю. Хавкина**

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО



0250016

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 3)

к лицензии № ЛО-77-02-010923 от « 25 мая 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента
здравоохранения города Москвы"**

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

115477, г. Москва, ул. Бехтерева, д. 15, стр. 7

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



Сподпись уполномоченного лица;

ф.и.о. **Е.Ю. Хавкина**

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии