



Серия ВО

004006

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-34-02-001110**

от « **09** »

апреля **2014**

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)

**Государственное бюджетное специализированное  
стационарное учреждение социального обслуживания граждан  
пожилого возраста и инвалидов «Суровикинский  
психоневрологический интернат»**

**ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»**

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

**1023405972127**

Идентификационный номер налогоплательщика

**3430030612**

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)

**404414, Россия, Волгоградская обл., Суrowsикинский р-н,  
г. Суrowsикино, ул. Автострадная, 14**

**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 « **09** » **апреля 2014** г. № **830**

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.



**Министр**  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.В. Шкарин**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ВО



012018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-34-02-001110 от « 09 » апреля 2014 г.

на осуществление **Фармацевтической деятельности**

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

**Государственное бюджетное специализированное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Суровикинский психоневрологический интернат»**

адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

**Аптека готовых лекарственных форм:**

404414, Россия, Волгоградская обл., Суровикинский р-н,  
г. Суровикино, ул. Автострадная, 14

Виды работ (услуг):

- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
- перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.

Министр

(должность уполномоченного лица)



**В.В. Шкарин**

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

Приложение является неотъемлемой частью лицензии