

Серия ЛО



0024067

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

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

На осуществление

(указывается конкретный 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), выполняемых (оказываемых) лицензиатом соответствующий вид деятельности)

Согласно приложению (является) к лицензии

Настоящая лицензия предоставляется (указывается наименование и (или) адрес мест нахождения) юридического лица (в том числе филиала, представительства) и/или организации (в том числе филиала, представительства) иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»

(указывается 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)

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 _____ **3** _____ листах.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



Е.Ю. Хавкина

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О.) **Е.Ю. Хавкина**

М.П.