



Серия ФС

0026641

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-54-02-000249** от « **17** » **декабря 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»:

(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 учреждение "Новосибирский
научно-исследовательский институт туберкулеза" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ "ННИИТ" Минздрава России**

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

1025401009908

Идентификационный номер налогоплательщика

5401109396

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)

630040, Новосибирская область, г. Новосибирск, Охотская ул, д. 81 а
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 « 16 » декабря 2020 г. № 639-Пр/20

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



Руководитель

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Е.Я. Хрусталева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0147671

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-54-02-000249** от « 17 » декабря 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза" Министерства здравоохранения Российской Федерации

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

630040, Новосибирская область, г Новосибирск, Новосибирск, ул. Охотская, дом 81а, 1 этаж, комната №83,84. Технический подвал комната 14. 2 этаж комната № 78,79,80,81,82,84,85,86,87,88,89

Аптека готовых лекарственных форм

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



Руководитель

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.Я. Хрусталева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии