



Серия ФС

0019438

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-77-02-001115** ОТ « **20** » **октября 2017** 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 "Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБУ "НМИЦ РК" Минздрава России

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

1027700102858

Идентификационный номер налогоплательщика

7704040281

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)

121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, д. 32

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 « **20** » **октября 2017** г. № **1397/17**

Настоящая лицензия имеет **3** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **3** листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ФС



0124235

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-77-02-001115** от **20** » **октября 2017** г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный
медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии"
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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

143081, Московская область, Одинцовский район, село Юдино

Аптека производственная

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

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0124236

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № **ФС-77-02-001115**

от «20» октября 2017 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный
медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии"
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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

353485, Краснодарский край, с. Архипо-Осиповка, Приморский бульвар, 32

Аптека готовых лекарственных форм

хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0124237

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № **ФС-77-02-001115**

от **20** » **октября 2017**

г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный
медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии"
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

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

121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, д. 32

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии