

Серия **ЛО**

0021968



**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-77-02-010384** от « **16** » **июля 2019** г.

На осуществление **Фармацевтической деятельности**
(указывается лицензируемый вид 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), 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), и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Центр лекарственного обеспечения Департамента здравоохранения города
Москвы"
ГБУЗ "ЦЛО ДЗМ"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
1027700400100

Идентификационный номер налогоплательщика **7720023269**

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)

127018, г. Москва, ул. Стрелецкая, д. 3, стр. 1

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** » **июля 2019** г. № **543-Л**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **312** листах.

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Старшинин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.