

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)

117525, г. Москва, ул. Днепропетровская, д. 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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

06 февраля 2020 г. № **86-П**

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(подпись уполномоченного лица)

Хавкина

(подпись уполномоченного лица)

Е.Ю. Хавкина

М.П.



Серия ЛО



0240376

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-02-010785 от « 06 февраля 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

Выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

Государственное бюджетное учреждение города Москвы Психоневрологический интернат № 30 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

117525, г. Москва, ул. Днепропетровская, д. 14, стр. 3

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**



(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполн. Е.Ю. Хавкина)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии