

Серия ЛО-50

0001519

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-50-02-002251** от « **30** » **ноября 2012** 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)

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)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Московской области "Санаторий Пушкино"

ГБУЗ МО "Санаторий Пушкино"

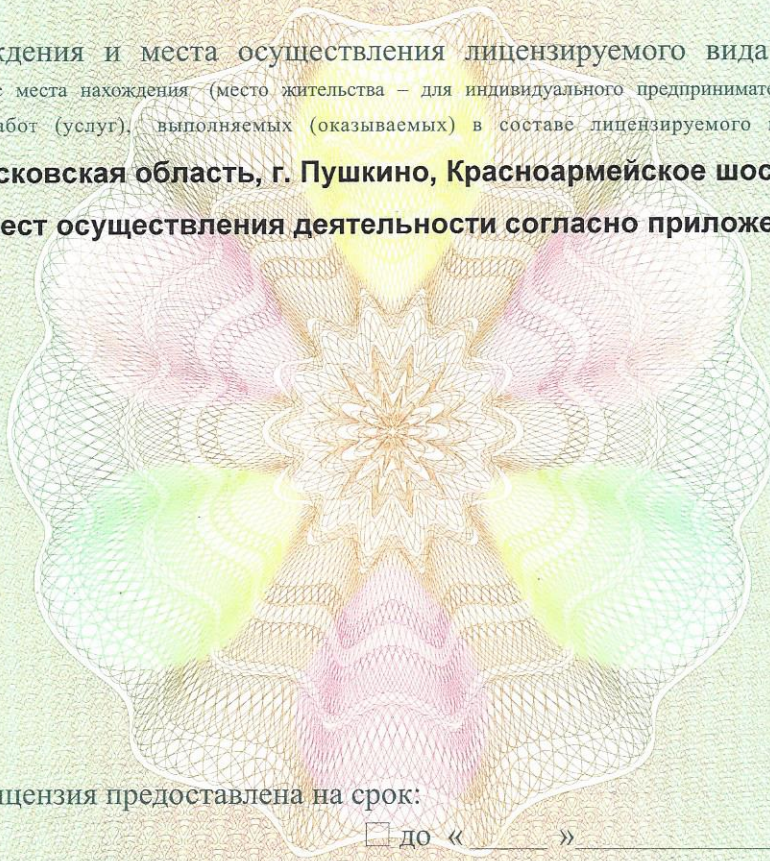
Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025004906970**

Идентификационный номер налогоплательщика **5038005670**

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)

141211, Московская область, г. Пушкино, Красноармейское шоссе, д. 28-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 « **30** » **ноября 2012** г. № **1442**

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

**Министр здравоохранения
Московской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.В. Тришкин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)