



Серия ЛО-35

0000589

Департамент здравоохранения  
Вологодской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-35-02-000437 от « 14 » декабря 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» (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности):

**Согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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):

**бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Вологодская областная клиническая больница»  
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница»  
БУЗ ВО «ВОКБ»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1023500884593

Идентификационный номер налогоплательщика 3525023476



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)

**160002, г. Вологда, ул. Лечебная, д. 17**

**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 от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа от « **14** » **декабря** **2012** г. № **976-ЛО**

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

Начальник департамента  
здравоохранения Вологодской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.А. Колинько**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ЛО-35



0002482

Департамент здравоохранения  
Вологодской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к лицензии № ЛО-35-02-000437 от « 14 » декабря 2012 г.  
на осуществление  
**фармацевтической деятельности**

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

**бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Вологодская областная клиническая больница»  
БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница»  
БУЗ ВО «ВОКБ»**

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

**160002, г. Вологда, ул. Лечебная, д. 17**

**Аптека готовых лекарственных форм: хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.**

Начальник департамента  
здравоохранения  
Вологодской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.А. Колинько**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии