

СЕРИЯ ЛО



№ 003076

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

*(наименование лицензирующего органа)*

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-47-02-001083

« 18 » января 2017 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":

перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих

лицензируемый вид деятельности, указаны в приложении(ях)

*(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)*

Настоящая лицензия предоставлена \_\_\_\_\_

Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМ ПЛЮС»

ООО «ФАРМ ПЛЮС»

*(указываются 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)*

Основной государственный регистрационный номер юридического лица или индивидуального предпринимателя (ОГРН) 1114725000378

Идентификационный номер налогоплательщика 4725000407

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности:  
**Российская Федерация, 188544, Ленинградская область,**

**г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д. 36**

**адрес(а) мест(а) осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

*(указывается адрес местонахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)*

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

*(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

*(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)*

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от « 18 » января 2017 г. № 48-р

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

**Председатель Комитета**

**по здравоохранению**  
*(должность уполномоченного лица)*



**М.П.**

*(подпись уполномоченного лица)*

**С.В.Вылегжанин**  
*(ф. и. о. уполномоченного лица)*

\* Лицензия может иметь приложения, являющиеся ее неотъемлемой частью (о чем делается соответствующая запись) и содержащие информацию о лицензиате, предусмотренную статьей 15 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", а также федеральными законами, устанавливающими особенности лицензирования отдельных видов деятельности, указанными в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности"

СЕРИЯ ЛО



№ 014993

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к лицензии № ЛО-47-02-001083

от «18» января 2017г.  
от «18» января 2017г.

на осуществление **фармацевтической** деятельности  
выданной (указываются 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)

**Общество с ограниченной ответственностью «ФАРМ ПЛЮС»**  
**ООО «ФАРМ ПЛЮС»**

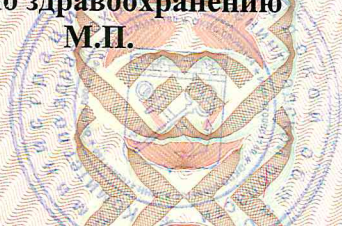
**выполняемые работы, оказываемые услуги:**

**Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения**  
**Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения**  
**Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения**

**адрес(а) мест(а) осуществления лицензируемого вида деятельности деятельности:**

- аптечный пункт** 188544, Ленинградская область, г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д. 36, помещения №№ 19, 20, 21, 22;
- аптечный пункт** 188540, Ленинградская область, г. Сосновый Бор, 8 мкр. города в районе остановки автобусов «Природа», помещения №№ 11а, 13;
- аптечный пункт** 188544, Ленинградская область, г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д. 9А, помещения №119, 120, 123;
- аптечный пункт** Ленинградская область, г. Сосновый Бор, ул. Молодежная, д. 86, помещение кадастровый номер 47:15:0106009:2377 на первом этаже;
- аптечный пункт** 188540, Ленинградская область, г. Сосновый Бор, ул. Пионерская, д.4, помещение XIV на первом этаже.

**Председатель Комитета  
по здравоохранению**  
М.П.



**С.В.Вылегжанин**

**ПРИЛОЖЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ ЛИЦЕНЗИИ**

