



Серия ФС

0023959

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-99-02-004256** от « **12** » **ноября 2014** 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) к лицензии

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)

Общество с ограниченной ответственностью «Аптека 245»

ООО "Аптека 245"

Общество с ограниченной ответственностью «Аптека 245»

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

1026301980924

Идентификационный номер налогоплательщика

6321112412

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)

**445032, Российская Федерация, Самарская область, г. Тольятти,
ул. Революционная, д. 6**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)



Настоящая лицензия предоставлена на срок:

Вечно

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 « **12** » **ноября 2014** г. № **7587**

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

**Врио руководителя
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)

М.А. Мурашко

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0067365

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-99-02-004256** от « 12 ноября 2014 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

Общество с ограниченной ответственностью «Аптека 245»

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности


**445024, Самарская область, г. Тольятти, Автозаводский район,
ул. Революционная, д. 6**

Организация оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения

**оптовая торговля лекарственными средствами для медицинского применения;
хранение лекарственных средств для медицинского применения;
перевозка лекарственных средств для медицинского применения;**

**Врио руководителя
Федеральной службы**
(должность уполномоченного лица)




(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.А. Мурашко

Приложение является неотъемлемой частью лицензии