

Серия ЛО

№ 003768

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-02-02-001947

от 06 февраля 2015 г.

На осуществление

*(указывается лицензируемый вид деятельности)*

**фармацевтическая деятельность**

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)*

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Башкортостан Поликлиника № 44 города Уфа  
ГБУЗ РБ Поликлиника № 44 г. Уфа**

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

**1020202771445**

Идентификационный номер налогоплательщика

**0275025592**

**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)

**450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, Ленинский район, ул. Аксакова, д. 72**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)**

**Настоящая лицензия предоставлена на срок:**



**Бессрочно**

**до**

**г.**

(указываются 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**

**06 февраля 2015**

**г. №**

**234-Д**

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

**Министр**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**А. А. Бакиров**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М. П.

Серия ЛО

№ 014586



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-02-02-001947 от 06 февраля 2015 г.

на осуществление

**фармацевтической деятельности**

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Башкортостан Поликлиника № 44 города Уфа**

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

**450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, Ленинский район, ул. Аксакова, д. 72  
Аптека готовых лекарственных форм**

- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
- перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.

**Министр**  
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**А. А. Бакиров**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии