

Идентификационный номер налогоплательщика **2454013950**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности)

**662556, Красноярский край, г. Лесосибирск, п. Стрелка, ул. Котовского, д. 1а**  
**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок до **04 августа 2016 г.**

на основании решения лицензирующего органа от **04 августа 2011 г.** № **570-лиц**

**Министр здравоохранения  
Красноярского края**



**В.Н. Янин**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Действие настоящей лицензии продлено на срок до

на основании решения лицензирующего органа от

№

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ЛО-02



0001715

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 04 » августа 2011 г.

к лицензии № ЛО-24-02-000631 от « 04 » августа 2011 г.

на осуществление фармацевтической деятельности

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Стрелковская городская больница»**

Территориально обособленные подразделения и объекты, используемые для осуществления фармацевтической деятельности

№ п/п	Наименование подразделения или объекта	Адрес подразделения или объекта	Фармацевтическая деятельность
1	Фельдшерско-акушерский пункт	662556, Красноярский край, г. Лесосибирск, п. Усть-Ангарск, ул. Заречная, д. 2 а	Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения

Министр здравоохранения  
Красноярского края



(подпись уполномоченного лица)

**В.Н. Янин**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ЛО-02



0001155

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-24-02-000631 от « 04 » августа 2011 г.

На осуществление фармацевтической деятельности

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф.и.о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Стрелковская городская больница»  
МБУЗ «СГБ»**

Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации  
юридического лица или индивидуального предпринимателя **1022401509316**