



Серия ФС

0021908

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-02-02-000194** от « **12** » **августа 2016** 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)

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования "Башкирский государственный медицинский
университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1020202561136**

Идентификационный номер налогоплательщика **0274023088**

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)

**450008, Российская Федерация, Республика Башкортостан,
г. Уфа, ул. Ленина, д. 3**

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 (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **12** » **августа 2016** г. № **П03-368/16**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **2** листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Республике Башкортостан**

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Д.Т. Гашимова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0103812

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-02-02-000194** от « **12** » **августа 2016** г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности
450083, Российская Федерация. Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Шафиева, 2

Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов

**хранение лекарственных средств для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения;**

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Республике Башкортостан**

Д.Т. Гашимова

(должность уполномоченного лица)

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



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0103813

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

2

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ФС-02-02-000194** от « **12** » августа 2016 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

450077, Республика Башкортостан, г. Уфа, Кировский район, ул. Заки Валиди, 47

Аптека готовых лекарственных форм

**хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;**

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Республике Башкортостан**

Д.Т. Гашимова

(должность уполномоченного лица)

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



Приложение является неотъемлемой частью лицензии