



Серия ФС

0011167

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-77-02-001158** от « **16** » **марта 2020** 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) , наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный
медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" Министерства
здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

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

1027700077668

Идентификационный номер налогоплательщика

7733108569

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)

105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д. 70

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 « **16** » **марта 2020** г. № **334/20**

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

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**

(должность, наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия Ф С

0185161



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

1

ПРИЛОЖЕНИЕ №

к лицензии № **ФС-77-02-001158** от « » 16 марта 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

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

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70

Аптека готовых лекарственных форм

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

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**



(подпись
уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии