

Серия **ЛО-18**

№ **0006713**

(наименование лицензирующего органа)
**Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической
деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)**

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-01-002401 29 декабря 2017

№ _____ ОТ « _____ » _____ Г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями, входящими в частную систему
здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида
деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицен-
зировании отдельных видов деятельности»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия выдана **бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики**
(указываются полное и (в случае, если имеется)

«Городская клиническая больница № 2

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

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

1021801141614

Идентификационный номер налогоплательщика _____

1826001828

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 219

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

☐ до « ____ » _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от « ____ » _____ г. № _____

продлено до « ____ » _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от « ____ » _____ г. № _____

29 декабря 2017 1044

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах

И.о. начальника

(должность и наименование органа)



Поляков

(подпись уполномоченного лица)

А.Г. Поляков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-18

№ 0004515

Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической
деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)
(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ЛО-18-02-000400 от « 22 » марта 2013 г.

На осуществление Фармацевтической деятельности
(указывается лицензируемый вид 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»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики
(указываются полное и (в случае, если имеется)

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

«Городская клиническая больница №2

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

БУЗ УР «ГКБ №2 МЗ УР»

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

1021801141614

Идентификационный номер налогоплательщика

1826001828

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

426008, Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул. Пушкинская, д. 219
(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)
предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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 « 22 »

марта 2013 г. № 279

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

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

Начальник

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.В. Петров

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Начальник

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.В. Петров

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО-18**



№ **0007867**

Управление по лицензированию медицинской и фармацевтической
деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР)

(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 22 » марта 2013 г.
к лицензии № ЛО-18-02-000400 от « 22 » марта 2013 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

Фармацевтической деятельности

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики

«Городская клиническая больница №2

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

БУЗ УР «ГКБ №2 МЗ УР»

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (в отношении видов деятельности, указанных в пункте 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»):

426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 219

Аптека готовых лекарственных форм:

- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения,

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО-18**

№ **0006880**

(наименование лицензирующего органа)
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-18-03-000150 15 августа 2018

№ _____ от « _____ » _____ г.

На осуществление **деятельности по обороту наркотических средств,**
(указывается лицензируемый вид деятельности)
психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию
наркосодержащих растений

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена _____
(указываются полное и (в случае, если имеется)

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

«Городская клиническая больница № 2

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)
БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР»

Основной государственный

регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) _____

1021801141614

Идентификационный номер налогоплательщика _____

1826001828

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 219.

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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. № ____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « ____ » ____ г. № ____

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения)

от « 15 » августа 2018 г. № 424

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

Заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

И.И. Амбражук

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия **ЛО-18**

№ **0014285**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 15 » августа 2018 г.

к лицензии № ЛО-18-03-000150 от « 15 » августа 2018 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

**деятельности по обороту наркотических средств,
психотропных веществ и их прекурсоров,
культивированию наркосодержащих растений**

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики

«Городская клиническая больница № 2

Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

БУЗ УР «ГКБ № 2 МЗ УР»

Места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности) и виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности :

1. 426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 219, третий этаж, литер В, комната № 2 - помещение 3-й категории.

Характеристика объекта:

- кирпичное трехэтажное здание; третий этаж, помещение хранения НС и ПВ № 2 (по плану БТИ).

Виды работ (услуг):

- 1.1. Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;
- 1.2. Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

Является неотъемлемой частью лицензии

1.3. Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

1.4. Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

1.5. Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

1.6. Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

2. 426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 219, первый этаж, литер В, комната № 6 - помещение 3-й категории.

Характеристика объекта:

- кирпичное трехэтажное здание; первый этаж, помещение хранения НС и ПВ № 6 (по плану БТИ).

Виды работ (услуг):

2.1. Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

2.2. Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях;

2.3. Хранение психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации;

2.4. Использование психотропных веществ, внесенных в список III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях.

Заместитель министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

И.И. Амбражук

(Ф.И.О. уполномоченного лица)