

Серия **ЛО**



0009229 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-02-001442** от « **14** » сентября **2018** 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), устанавливаемым законодательством

Согласно приложению (ям)

и лицензированию соответствующего вида деятельности

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

Общество с ограниченной ответственностью

юридическое лицо, осуществляющее в том числе функции лицензианта, организационно-правовая форма юридического лица

«ЭРКАФАРМ Урал»

физическое или (в случае, если имеется) общество индивидуального предпринимателя

ООО «ЭРКАФАРМ Урал»

полное наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность

**ООО «ЭРКАФАРМ Урал», Общество с ограниченной
ответственностью «ЭРКАФАРМ Урал»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1177232028533**

Идентификационный номер налогоплательщика **7203431140**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности _____

625051, Тюменская область, г. Тюмень, улица Прокопия Артамонова,

(указывается адрес места нахождения (места деятельности – для индивидуального предпринимателя)

дом 9/1

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

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. № _____

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 "___ 14 ___" сентября 2018 г. № 1912

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

Министр

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



0048571 *

Министерство здравоохранения
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (лист 1)**

к лицензии № **ЛО-74-02-001442**

от **14 сентября 2018** г.

на осуществление
фармацевтической деятельности

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ (идентификационная информация о владельце) идентификационный номер формы юридического лица (Ф.И.О.) индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Общество с ограниченной ответственностью
«ЭРКАФАРМ Урал»**

адреса мест осуществления деятельности, осуществляемой на территории субъекта Российской Федерации, осуществляемой субъектом
**розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения,
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения**

по адресам мест осуществления фармацевтической деятельности:

1. Аптечный пункт 620017, Свердловская область,
г. Екатеринбург, ул. Бабушкина, д. 2
2. Аптечный пункт 620016, Свердловская область,
муниципальное образование «город
Екатеринбург», город Екатеринбург,
проспект Академика Сахарова,
строение 107/1
3. Аптечный пункт 620072, Свердловская область,
г. Екатеринбург, тракт Дублер Сибирского
тракта, строение 19/1

Министр

(подпись, наименование юридического лица)



Этот документ является неотъемлемой частью лицензии

(подпись, наименование юридического лица)

С.И. Приколотин

(Ф.И.О. индивидуального лица)

см. на обороте

розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения,
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения,
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения

по адресам мест осуществления фармацевтической деятельности:

- | | | |
|-----|----------------|--|
| 4. | Аптечный пункт | 622049, Свердловская область, г. Нижний Тагил, пр-кт Уральский, д. 75 |
| 5. | Аптечный пункт | 454028, Россия, г. Челябинск, ул. Блюхера, д. 126 |
| 6. | Аптечный пункт | 454016, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 75 |
| 7. | Аптечный пункт | 454031, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Черкасская, д. 23 |
| 8. | Аптечный пункт | 454010, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ш. Копейское, д. 64 |
| 9. | Аптечный пункт | 454106, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 80 |
| 10. | Аптечный пункт | 454007, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Артиллерийская, д. 136 |

Министр



С.И. Приколотин