



71 № 002241

Министерство здравоохранения Тульской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-71-02-001294 от « 03 » июня 2019 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению(ям)

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)

**Общество с ограниченной ответственностью
«Детская поликлиника Консультант»
ООО «Детская поликлиника Консультант»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)(ОГРН) **1127154029265**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **7106523758**

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)

300013, Тульская область, г. Тула, ул. Коминтерна, д. 18 а

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 « **03** » _____ **июня** _____ **2019** г. № **193 - ПО** _____

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.

**Заместитель министра
здравоохранения
Тульской области**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Т.А. Сёмина

(Ф.И.О уполномоченного лица)

