

Регистрационный номер:

_____ (заполняется лицензирующим органом)

от _____

**В ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПЕРЕОФОРМЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ
НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Регистрационный № ЛО-89-02-022268 лицензии от "14" декабря 2013 г.,
предоставленной Департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа (наименование лицензирующего органа)

Регистрационный № _____ лицензии от " __ " _____ 20__ г.,
предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

I. В связи с:

- <*> реорганизацией юридического лица в форме преобразования
- <*> реорганизацией юридического лица в форме слияния
- <*> **изменением наименования юридического лица**
- <*> **изменением адреса места нахождения юридического лица**
- <*> изменением адреса места осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности
- <*> изменение фамилии, имени и отчества (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя
- <*> изменение реквизитов, документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя
- <*> изменением места жительства индивидуального предпринимателя
- <*> истечением срока действия лицензии (лицензий), не содержащей (не содержащих) перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.

*** (Нужное указать жирным шрифтом)**

№ п/п	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате / лицензиатах	Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике
1	Организационно-правовая форма	Общество с ограниченной ответственностью	Открытое акционерное общество
2	Полное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество	Общество с ограниченной ответственностью	Открытое акционерное общество «Фармация»

	индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность.	«Аптека»	
3	Сокращенное наименование (в случае, если имеется)	ООО «Аптека»	ОАО «Фармация»
4	Фирменное наименование (в случае, если имеется)	нет	нет
5	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя	629008, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, ул. Высоцкого, дом 12	629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Республики, дом 555
6	Государственный регистрационный номер (ОГРН): <*> записи о создании юридического лица; <*> записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).	1038900999999	1038900999999
7	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица или индивидуального предпринимателя	Выдан МИФНС № 17 по ЯНАО. (орган, выдавший документ) Адрес: <u>629757, Ямало-Ненецкий Автономный округ, Надымский район, г. Надым, ул.Заводская, д.1</u> Дата выдачи 31 декабря 2001г. Бланк: серия 89; № 999999999	Выдан МИФНС № 17 по ЯНАО. (орган, выдавший документ) Адрес: <u>629757, Ямало-Ненецкий Автономный округ, Надымский район, г. Надым, ул.Заводская, д.1</u> Дата выдачи 31 декабря 2001г. Бланк: серия 89; № 999999999
8	Данные документа, подтверждающие факт внесения соответствующих изменений в единый реестр юридических лиц	Выдан <u>Инспекцией ФНС России по г. Надыму ЯНАО</u> (наименование органа, выдавшего документ) Дата выдачи <u>1</u> июня 2001 г. Бланк: серия <u>89</u> ; № <u>000700002</u>	

	или в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей		
9	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	8905000000	8905000000
10	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учёт в налоговом органе.	<p>Выдан Инспекцией ФНС России по г. Надыму ЯНАО</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи 1 июня 2001 г.</p> <p>Бланк: серия 89; № 000700002</p>	<p>Выдан Инспекцией ФНС России по г. Надыму ЯНАО</p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи 1 июня 2001 г.</p> <p>Бланк: серия 89; № 000700002</p>
11	Сведения о распорядительном документе, на основании которого произошло изменение.	<p>Решение учредителей</p> <p>_____</p> <p>(орган, принявший решение)</p> <p>Реквизиты документа: собрание № 1, от 25 августа 2015г.</p>	
12	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	<p>№ _____ от _____ г.</p> <p>бланк: серия _____ № _____</p> <p>предоставленной: _____</p> <p>(наименование лицензирующего органа предоставивший лицензию)</p>	
13	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины.	<p>Платежное поручение</p> <p>Дата: 01 сентября 2015г. № 1122</p> <p>Сумма: 750 руб.</p>	
14	<p>Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые соискатель лицензии намерен исполнять при</p>	<p>(сведения о лицензиате (лицензиатах))</p> <p>Аптечная организация:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <p><u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. 8 Марта, д. 6.</u></p>	<p>(Новые сведения о лицензиате или его правопреемнике)</p> <p>Аптечная организация:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <p><u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. 8 Марта, д. 6.</u></p> <p>(адрес места осуществления</p>

<p>осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения.</p>	<p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p>	<p>лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p>
---	--	---

			<p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>Индивидуальный предприниматель:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Структурные подразделения медицинских организаций:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p> <p><*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения;</p> <p><*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств</p>
--	--	--	---

			<p>для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>Обособленные подразделения</p>
--	--	--	--

			<p>медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации: Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p>Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;</p>
--	--	--	---

			<*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.
14	Номер телефона (с указанием кода), (в случае если имеется) адрес электронной почты.	Телефон/факс: <u>(349-22) 88-99-88</u> <u>mail@mail.ru</u>	
15	Форма получения переоформленной лицензии	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа (с 01 июля 2012 года)	

II. В связи с:

<*> изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности.

<*> изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии.

<*> прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанных в лицензии.

<*> прекращением деятельности выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности.

<*> Нужно указать жирным шрифтом.

1	Организационно-правовая форма	Открытое акционерное общество
2	Полное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность.	Открытое акционерное общество «Фармация»
3	Сокращенное наименование (в случае, если имеется)	ОАО «Фармация»
4	Фирменное наименование (в случае, если имеется)	
5	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя.	629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Надым, ул. Комсомольская, дом 555

6	Государственный регистрационный номер (ОГРН): <*> <u>записи</u> <u>о</u> <u>создании</u> <u>юридического лица</u> ; <*> записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).	1038900999999
7	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).	8905000000
8	Сведения о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (для медицинских организаций)	Не медицинская организация № _____ от _____ г. бланк: серия _____ № _____ предоставленной: _____ (наименование лицензирующего органа предоставивший лицензию)
9	Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины.	Дата: <u>01.12.2014</u> № <u>610</u> Сумма: <u>3500</u> руб.
10	Номер телефона (с указанием кода), (в случае, если имеется) адрес электронной почты	8 (34966) 99-01-99, apteka@mail.ru
11	Форма получения переоформленной лицензии	<*> На бумажном носителе лично <*> На бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении <*> В форме электронного документа (с 01 июля 2012 года)
12	<*> Изменение адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности	

12.1	<p>Сведения о новых адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности.</p> <p>Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p>	<p>Аптечная организация:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный пункт <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ,</u> <u>г. Ноябрьск, ул. Мира, д. 66, помещения № 99 (по плану БТИ)</u> (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>Индивидуальный предприниматель:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;</p>
------	---	--

[illegible]

12.2	Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности оборудования и помещений, соответствующих установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае если такие права зарегистрированы в указанном реестре - сведения об этих помещениях).	<p><u>Договор аренды нежилого помещения № 00-2014 от 29.09.2014 г.</u></p> <p><u>Выписка из оборотно-сальдовой ведомости от 01.11.2014г.:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шкаф-витрина - шт. 2 2. Холодильник – шт. 2 3. Шкафы для хранения медикаментов – шт. 3 4. Гигрометр психрометрический типа ВИТ – шт. 1 5. Термометр для холодильника – шт. 2 6. Кассовый аппарат – шт. 1 7. Калькулятор –шт. 1 8. Стол – шт. 1 9. Стул – шт. 1 10. Шкаф для уборочного инвентаря – 1 шт.
12.3	Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных осуществлять фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных	<p>Реквизиты документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов:</p> <p><i>Мальшенко Наталья Ивановна – заведующая аптечный пунктом</i></p> <p>Диплом ДВС № 0777766 от 23.06.2000г., выдан Тюменской гос.мед.академией, присуждена квалификация – Провизор, по специальности – Фармация;</p> <p>Удостоверение № 6000 от 30.06.2001г. О прохождении интернатуры в Тюменской гос.мед.академии по специальности – Фармацевтическая технология;</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке ПП-I №</p>

	средств для медицинского применения по указанному новому адресу.	<p>6444444 по Управлению и экономике фармации от 11.05.2010г.;</p> <p>Сертификат специалиста А № 3660333 по специальности - Управление и экономика фармации Стаж работы по специальности – 26 лет (трудовая книжка № 77777777).</p> <p><i>Абрикосова Роза Николаевна – фармацевт</i> Диплом ЯМ № 989898 от 01.07.1998г. выдан Ульяновским фарм.училищем по специальности – фармацевтической, присвоена квалификация – фармацевт;</p> <p>Свидетельство о заключении брака от 17.07.1982г. П-ИВ № 998888</p> <p>Сертификат специалиста А № 1110000 по специальности – фармация.</p>
12.4	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений по указанному новому адресу требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке.	<p>Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения:</p> <p><u>№ 89.ЮД.01.000.М.000992.11.14 от 24.11.2014г</u> (№ санитарно-эпидемиологического заключения, дата № <u>2514222</u> и № бланка заключения)</p>
13	<*> Изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии	
13.1	Сведения о новых работах (услугах), которые лицензиат намерен выполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского	<p>Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм: 1) <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Революции, дом 99</u> (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p>

		<p><*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения.</p> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации: Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p>
13.2	Сведения о наличии высшего или среднего фармацевтического образования и сертификатов специалистов – для работников, намеренных выполнять (осуществлять) новые работы (услуги) (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются).	<p>Реквизиты документов о высшем или среднем фармацевтическом образовании и сертификатов специалистов:</p> <p>По адресам: 1. 629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Революции, дом 99: <i>Иванова Елена Михайловна – зав. аптекой ГЛФ</i> Диплом Г-И № 519494 от 23.06.1978 Сертификат № 0000, стаж 34г <i>Сидорова Алиса Александровна</i> Диплом ДВС № 1349999 от 29.06.2001, по специальности – фармация, присвоена квалификация – провизор, сертификат № 0000, удостоверение об окончании интернатуры</p>
13.3	Сведения о наличии необходимого оборудования, соответствующего	<p>Наименование, тип оборудования и реквизиты документов, подтверждающих право собственности или иное законное основание использования оборудования для осуществления фармацевтической деятельности:</p>

	установленным требованиям (в случае намерения осуществлять перевозку лекарственных средств для медицинского применения данные сведения не указываются)	1. <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Революции дом 99: Сведения об оборудовании.</u>
13.4	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений, предназначенных для выполнения (осуществления) новых работ (услуг), выданного в установленном порядке (за исключением перевозки лекарственных средств для медицинского применения).	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения: По адресам: 1. <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Революции, дом 99.</u> <u>89.ЮД.01.000.М.000471.11.14 от 24.11.2014</u> (№ и дата санитарно-эпидемиологического заключения, <u>№ 2514511</u> № бланка заключения)
14	<*> Прекращением деятельности по одному адресу или несколькими адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	
14.1	Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, на которых лицензиат прекращает деятельность. Выполняемые работы, оказываемые	Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм: (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптека производственная (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.

<p>услуги, составляющие фармацевтическую деятельность в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения</p>	<p><*> Аптечный пункт 1) 629804, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, микрорайон 15, дом № 77 (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> <p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. Индивидуальный предприниматель:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Структурные подразделения медицинских организаций: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптека производственная</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптечный пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. <*> Аптечный киоск</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации: Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p>
---	---

		<p><*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Амбулатория</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Фельдшерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Фельдшерско-акушерский пункт</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p>
14.2	Дата фактического прекращения деятельности по одному или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии	20 января 2015г.
15	<*> Прекращением деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности и указанных в лицензии	
15.1	Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые лицензиат прекращает исполнять при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения.	<p>Аптечная организация: <*> Аптека готовых лекарственных форм:</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная</p> <hr/> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных средств для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Изготовление лекарственных препаратов для медицинского применения.</p> <p><*> Аптека производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов 1). <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Революции, дом 99</u> (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных средств для</p>
	Адрес (а) мест	

[illegible]

		<*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Амбулатория (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения. Фельдшерский пункт (адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности) <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения; <*> Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.
15.2	Дата фактического прекращения лицензиатом выполнения указанных в лицензии работ, услуг.	01.12.2014г.

 <*> Нужно указать жирным шрифтом.

В лице Петровой Ирины Николаевны – генерального директора
ОАО «Фармация»

(ФИО руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица либо индивидуального предпринимателя),

действующего на основании Устава ОАО «Фармация».

(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

"12" января 2015 г.

 М.П. (подпись)