

Регистрационный номер

_____ от _____ 20 ____ г.
(заполняется лицензирующим органом)

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

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

1.	Организационно-правовая форма	Общество с ограниченной ответственностью
2.	Полное наименование юридического лица	Общество с ограниченной ответственностью «Аптека»
3	Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность.	
4	Сокращённое наименование юридического лица (в случае, если имеется)	ООО «Аптека»
5	Фирменное наименование юридического лица (в случае, если имеется)	Общество с ограниченной ответственностью «Аптека»
6	Адрес места нахождения юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя	629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. Республики, дом 00, кв. 00
7	Государственный регистрационный номер: - записи о создании юридического лица - записи о государственной	1038900000000

	регистрации индивидуального предпринимателя	
8	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	<p>Выдан МИФНС № 17 по ЯНАО. (орган, выдавший документ)</p> <p>Адрес: <u>629757, Ямало-Ненецкий Автономный округ, Надымский район, г. Надым, ул.Заводская, д.1</u></p> <p>Дата выдачи 31 декабря 2001г.</p> <p>Бланк: серия 89; № 999999999</p>
9	Идентификационный номер налогоплательщика	8905000000
10	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учёт в налоговом органе.	<p>Выдан <u>Инспекцией ФНС России по г. Надыму ЯНАО</u></p> <p>(наименование органа, выдавшего документ)</p> <p>Дата выдачи <u>1 июня 2001 г.</u></p> <p>Бланк: серия <u>89; № 000700002</u></p>
11	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: 7500 руб.</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	<p>Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности.</p> <p>Выполняемые работы, оказываемые услуги, которые соискатель лицензии намерен при осуществлении фармацевтической деятельности в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения.</p>	<p>Аптечная организация:</p> <p><*> Аптека готовых лекарственных форм: <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. 8 Марта, д. 6.</u></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 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</p>
----	--	---

		<p>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)</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; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. <*> 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 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>
--	--	--

		<div data-bbox="940 143 1283 185" data-label="Section-Header"> <p align="center"><*> Аптечный пункт</p> </div> <div data-bbox="762 230 1501 288" data-label="Text"> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> </div> <div data-bbox="762 293 1501 633" data-label="List-Group"> <ul style="list-style-type: none"> <*> 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. </div> <div data-bbox="911 678 1252 716" data-label="Section-Header"> <p align="center"><*> Аптечный киоск</p> </div> <div data-bbox="762 761 1501 822" data-label="Text"> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> </div> <div data-bbox="762 824 1501 1079" data-label="List-Group"> <ul style="list-style-type: none"> <*> Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения; <*> Розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения. </div> <div data-bbox="762 1124 1501 1337" data-label="Text"> <p>Обособленные подразделения медицинских организаций, расположенные в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации:</p> </div> <div data-bbox="762 1339 1501 1422" data-label="Text"> <p>Центр (отделение) общей врачебной (семейной) практики</p> </div> <div data-bbox="762 1467 1501 1527" data-label="Text"> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> </div> <div data-bbox="762 1532 1501 1870" data-label="List-Group"> <ul style="list-style-type: none"> <*> 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. </div> <div data-bbox="798 1915 1019 1955" data-label="Section-Header"> <p align="center">Амбулатория</p> </div> <div data-bbox="762 2000 1501 2060" data-label="Text"> <p>(адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности)</p> </div>
--	--	--

		<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>Фельдшерский 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>Фельдшерско-акушерский 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>
14	<p>Сведения о наличии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или на ином законном основании необходимых для осуществления фармацевтической деятельности помещений, соответствующих</p>	<p>Реквизиты документов:</p> <p>Свидетельство о государственной регистрации права: оперативное управление от 16 июля 2012г. серия 89 АА №119999 <u>629806, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. 8 Марта, д. 6.</u></p> <p><u>Выписка из оборотно-сальдовой ведомости от 01.06.2015г.:</u></p> <p>1. Шкаф-витрина - шт. 2</p> <p>2. Холодильник – шт. 2</p>

	установленным требованиям, права на которые зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним.	3. Шкафы для хранения медикаментов – 9шт. 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.
15	Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии помещений требованиям санитарных правил, выданного в установленном порядке.	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения: <u>№ 89.ЮД.01.000.М.000472.11.14 от</u> <u>24.11.2014г</u> (№ санитарно-эпидемиологического заключения, дата <u>№ 2519999</u> и № бланка заключения)
15	Код ОКПО	
16	Номер телефона, (в случае, если имеется)	Телефон/факс: <u>(349-22) 88-99-88</u>
17	Адрес электронной почты.	<u>mail@mail.ru</u>
18	Форма получения 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)

<*> Нужно указать полужирным шрифтом

В лице Иванова Петра Петровича – генерального директора ООО «Аптека»

(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 ООО «Аптека»,
(документ, подтверждающий полномочия)

Достоверность представленных документов подтверждаю.

"07" сентября 2015г.

М.П. (подпись)