



Серия **ФС**

**0038889**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-99-02-007782**

от « **09** » **апреля 2020** 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), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

**Согласно приложению (ям) к лицензии**

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), наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Общество с ограниченной ответственностью "ФАРМРУ"**

**ООО "ФАРМРУ"**

**Общество с ограниченной ответственностью "ФАРМРУ"**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

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

**1192375006702**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика

**2310212094**



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)

**350002, Краснодарский край, г. Краснодар,  
улица Промышленная/Костылева, дом 74/238**

**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. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **09** » **апреля 2020** г. № **2795**

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

**Врио руководителя  
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Д.В. Пархоменко**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0180931

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-99-02-007782** от « 09 » апреля 2020 г.

на осуществление

**фармацевтической деятельности**

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью "ФАРМРУ"**

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

**350020, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, г. Краснодар,  
ул. Коммунаров, дом 276, строение 1, этаж 1, помещения №№ 2/15, 2/10, 2/11**

**Организация оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения**

**оптовая торговля лекарственными средствами для медицинского применения;  
хранение лекарственных средств для медицинского применения;  
перевозка лекарственных средств для медицинского применения.**

**Врио руководителя  
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

**Д.В. Пархоменко**



Приложение является неотъемлемой частью лицензии