



Серия ФС

0000488

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-99-03-003094**

от « **15** » августа 2012 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники

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)

Муниципальное унитарное предприятие "Центральная районная аптека

№ 20" муниципального образования "Конаковский район"

МУП "ЦРА № 20" МО "Конаковский район"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026901729580**

Идентификационный номер налогоплательщика **6911000863**

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)

Место нахождения:

171252, Тверская область, г.Конаково, проспект Ленина, дом 6

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 « 15 » августа 2012 г. № 797-Пр/12

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

**Врио руководителя
Федеральной службы**



Е.А. Тельнова

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0000247

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-99-03-003094 от « 15 » августа 2012 г.

на осуществление
**деятельности по производству и техническому обслуживанию (за
исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для
обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального
предпринимателя) медицинской техники**

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

**Муниципальное унитарное предприятие " Центральная районная аптека № 20"
муниципального образования "Конаковский район"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые
работы, оказываемые услуги

В части производства медицинской техники, на объекте(ах) по адресу(ам):

171252, Тверская область, г. Конаково, проспект Ленина, д. 6

Номенклатура производимой медицинской техники:

Очки корригирующие, по ГОСТ Р 51193-2009;

**Врио руководителя
Федеральной службы**

Е.А. Тельнова



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии