

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)
127486, г. Москва, Бескудниковский бульвар, д. 59 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 « _____ » _____ г. № _____

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

от « **21** » **мая 2019** г. № **772/19**

Настоящая лицензия имеет **21** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью _____ листов.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по г. Москве
и Московской области**

(должность уполномоченного лица) _____ (подпись уполномоченного лица)

А.Н. Плутницкий

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Handwritten signature of A.N. Plutnickiy



Серия ФС

0011135

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАРОВООХРАНЕНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ФС-77-02-001145 от « 21 » мая 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»:
(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)

Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный
медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-
технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н.
Федорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАУ "НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н. Федорова"
Минздрава России

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) 1027739714606

Идентификационный номер налогоплательщика 7713059497