



Серия КЖ-40

004394

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(наименование лицензирующего органа)

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-40-02-000783**

от « **29** » **декабря 2015** г.

На осуществление **фармацевтической деятельности**

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 личность)

**Государственное предприятие Калужской области  
«Калугафармация»**

**ГП «Калугафармация»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1024001180290**

Идентификационный номер налогоплательщика: **4027022305**

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)

**248600, Калужская область, г. Калуга, ул. Театральная, д. 34**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставляется на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **29 декабря 2015** № **1465**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на **23** листах.

**Министр здравоохранения  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Е.В. Разумеева**

(ф. и. о. уполномоченного лица)