



Серия **ФС**

0041176

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-99-02-008228**

от « **23** » **декабря 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 "ЭЛЬ - ДЕНТ"

ООО "ЭЛЬ - ДЕНТ"

Общество с ограниченной ответственностью "ЭЛЬ - ДЕНТ"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(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)**

1037739189762

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

Идентификационный номер налогоплательщика

7725122200

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)

125362, г. Москва, ул. Свободы, д. 35, стр. 13, эт. 1, ком. 27

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 « **23** » **декабря 2020** г. № **12213**

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

Руководитель
Федеральной службы

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

А.В. Самойлова

Серия **ФС**

0191129



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-99-02-008228 от « » 23 декабря 2020 г.

на осуществление **фармацевтической деятельности**

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

Общество с ограниченной ответственностью "ЭЛЬ - ДЕНТ"

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

**142155, Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, микрорайон Львовский,
ул. Московская, д. 29А, этаж 2-й, помещение № 5**

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.**

**Руководитель
Федеральной службы**

(должность)

(подпись
уполномоченного лица)

А.В. Самойлова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии