



Серия ФС

0004543

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-40-01-000688**

от « **28** » **октября 2014** г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области "Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи" им.К.Н. Шевченко**

**"БСМП"**

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

**1024001192500**

Идентификационный номер налогоплательщика

**4027001785**



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)

**248650, Калужская область, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 3**

**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 « **28** » **октября 2014** г. № **ПА0-181/14**

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  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Л.А.Тимошенко**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)





Серия ФС



0066414

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-40-01-000688 от « 28 » октября 2014 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

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

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области  
"Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи"  
им.К.Н. Шевченко**

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

**248650, Калужская область, г. Калуга, ул. Октябрьская, д.3**

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, урологии.

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по  
Калужской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Л.А. Тимошенко**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии





Серия КЖ-40

004008

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование лицензирующего органа)

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-40-02-000650**

от « **27** » **октября 2014** 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 его личность)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Калужской области «Калужская областная клиническая больница  
скорой медицинской помощи» им. К. Н. Шевченко  
БСМП**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1024001192500**

Идентификационный номер налогоплательщика: **4027001785**



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)

**248650, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 3**

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

Настоящая лицензия предоставлена 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 **27 октября 2014** № **1083**

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



**Министр здравоохранения  
Калужской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Е.В. Разумеева**

(ф. и. о. уполномоченного лица)





Серия КЖ-40

007799

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 27 » октября 2014 г.к лицензии № ЛО-40-02-000650 ОТ « 27 » октября 2014 г.

на осуществление фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объектов

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области  
«Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи»  
им. К. Н. Шевченко**

| № п/п | Наименование подразделения или объекта | Адрес подразделения или объекта          | Фармацевтическая деятельность                                                                                                                                                              |
|-------|----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Аптека готовых лекарственных форм      | 248650, г. Калуга, ул. Октябрьская, д. 3 | хранение лекарственных препаратов для медицинского применения, перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения, отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения |

**Министр здравоохранения  
Калужской области**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Е.В. Разумеева**

(ф. и. о. уполномоченного лица)

1

Приложение является неотъемлемой частью лицензии