

**МИНИСТЕРСТВО
ПРОМЫШЛЕННОСТИ
И ТОРГОВЛИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНПРОМТОРГ РОССИИ)**

Пресненская наб., д. 10, стр. 2,
Москва, 125039

Тел. (495) 539-21-66

Факс (495) 547-87-83

<http://www.minpromtorg.gov.ru>



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 12:51 «22» июня 2023 г.

1. Статус лицензии: Действующая

2. Регистрационный номер лицензии: **00044-ЛС**

3. Дата предоставления лицензии: **11.08.2011**

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Челябинская областная станция переливания крови"
(ГБУЗ "ЧОСПК"),**

454141, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Воровского, д. 68,
8 (351) 232-78-90, chel@ospk.ru, 1147453006392

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения), номер телефона и адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации,

номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности":

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: **7453270008**

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию, и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности:

Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Воровского, д. 68, стр. 1

Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Воровского, д. 68, стр. 2

Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Воровского, д. 68, стр. 5

Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Воровского, д. 68, стр. 6

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
Лицензируемый вид деятельности:

Производство лекарственных средств для медицинского применения

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения: приказ Минпромторга России от **11.08.2011 № 1073**

11. Срок действия лицензии: **Бессрочно**

Номер в Едином реестре учета лицензий: **Л012-00102-77/00010528**

Изменения в реестр лицензий на производство лекарственных средств внесены на основании приказа Минпромторга России от **20.11.2020 № 4048 «О переоформлении лицензии»**

(иные сведения)

**Выписка носит информационный характер,
после ее составления в реестр лицензий
могли быть внесены изменения.**

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в автоматизированной информационной системе
оказания государственных услуг в электронном виде
Министерства промышленности и торговли Российской
Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 23B43C5FB1D767FBF6B1445B6CA24D
Кому выдан: Васильева Екатерина Аркадьевна
Васильева Екатерина Аркадьевна
Действителен: с 26-07-2022 по 19-10-2023