



Серия **ФС**

**0038809**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-99-02-007694** от « **10** » **февраля 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  
индивидуального предпринимателя), 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 "НОРМАФАРМ"**

**ООО "НОРМАФАРМ"**

**Общество с ограниченной ответственностью "НОРМАФАРМ"**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(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) **1157746069568**

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

Идентификационный номер налогоплательщика **7734346358**

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)

**127083, г. Москва, проезд Петровско-Разумовский, д. 9, стр. 1, кв. 6**  
**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 « **10** » **февраля 2020** г. № **852**

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

**Врио руководителя  
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Д.В. Пархоменко**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0178289

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-99-02-007694 от « 10 » февраля 2020 г.

на осуществление

**фармацевтической деятельности**

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

**Общество с ограниченной ответственностью "НОРМАФАРМ"**

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

**143360, Московская область, Наро-Фоминский район, г. Апрелевка,  
ул. Августовская, д. 1**

**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.**

**Врио руководителя  
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Д.В. Пархоменко**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии