



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 12:04 20.10.2026 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л042-01126-23/00157293;
3. Дата предоставления лицензии: 08.06.2012;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Краснодарского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Армавирский реабилитационный центр»;

Сокращённое наименование – ГБУ СО КК «Армавирский РЦ»;

ОПФ – Государственное бюджетное учреждение;

Адрес места нахождения – 352947, Россия, Краснодарский край, г. Армавир, х. Красная Поляна, ул. Баррикадная, д. 67;

ОГРН – 1022300634575;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2302027299;
7. Лицензируемый вид деятельности: Фармацевтическая деятельность;
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

352947, Краснодарский край, г. Армавир, х.Красная Поляна, ул. Баррикадная, д.67
(Аптека как структурное подразделение медицинской организации - Готовых лекарственных форм)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 4317 от 20.10.2026.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 5107 от 25.11.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 2850 от 08.06.2012; приказ/решение (переоформление лицензии) № 651 от 21.03.2011; приказ/решение № 923-Пр/06 от 20.04.2006.

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

Заместитель министра здравоохранения
Краснодарского края

Т.А. Солоненко



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат A51D7AC14DE527377E9D3C122CA25E2F

Владелец Солоненко Татьяна Анатольевна

Действителен с 03.08.2026 по 27.10.2027

Серия ЛО23- 02



№ 001728

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-23-02-001999 ОТ « 08 » июня 2012 г.

На осуществление _____

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" (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность))

**государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
Краснодарского края "Армавирский реабилитационный центр для лиц с
умственной отсталостью"
ГБУ СО КК "Армавирский РЦ"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

1022300634575

Идентификационный номер налогоплательщика

2302027299

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**352947, Россия, Краснодарский край, г. Армавир, х. Красная Поляна,
ул. Баррикадная, д. 67**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

☒ бессрочно

☐ до "____" _____ г.
(указываются в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрены иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа -
приказа (распоряжения) от "____" _____ г. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа -
приказа (распоряжения) от "____" _____ г. № _____

продлено до "____" _____ г.
(указываются в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрены иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа -
приказа (распоряжения) от " 08 " июня 2012 г. № 2850

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

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.Н. Редько

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО23-П- 02



№ 004985

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 08 » июня 2012 г.
к лицензии № ЛО-23-02-001999 ОТ « 08 » июня 2012 г.
на осуществление

фармацевтической деятельности

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

государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
Краснодарского края "Армавирский реабилитационный центр для лиц с
умственной отсталостью"

352947, Краснодарский край, г. Армавир, х. Красная Поляна, ул. Баррикадная, д.67

Аптека готовых лекарственных форм

хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.Н. Редько

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

*Территориальный отдел Управления Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека
по Краснодарскому краю в г. Армавире, Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах*

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 23.КК.19.000.М.008981.09.11 от 26.09.2011

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

*Фармацевтическая деятельность. Аптека ЛПУ
без права изготовления лекарственных средств, Государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания Краснодарского края "Армавирский реабилитационный центр для лиц с
умственной отсталостью", Россия, 352947, Краснодарский край, г. Армавир, х. Красная Поляна,
ул. Баррикадная, 67*

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

*ГБУ СО КК "Армавирский РЦ"
Россия, 352947, Краснодарский край, г. Армавир, х. Красная Поляна, ул. Баррикадная, 67*

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

*СанПиН 2.2.4.548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений",
СанПиН 2.2.1.1.1.1278-03. Гигиенические требования к естественному, искусственному и
совмещенному освещению жилых и общественных зданий
СанПиН 2.1.4.1074-01. Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды
централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества*

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (~~не соответствующими~~) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

*Экспертное заключение № 1/06-0636 от 23.11.10г., протоколы лабораторных исследований воды
питьевой № 440/606 от 17.11.10г., протоколы измерений параметров микроклимата,
освещенности от 17.11.10г., испытательный центр Армавирского филиала ФБУЗ "Центр
гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае" аттестат аккредитации ИЛЦ №
ГСЭН.RU.ЦОА/ТОА.058.06*

Выдано взамен № 23.КК.19.000.М.011374.12.10 от 13.12.10г.

*В случае невыполнения требований санитарного законодательства, оставляю
за собой право отозвать настоящее заключение*

ЗаклЮчение действительно до **бессрочно**
Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

