



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 10:27 20.09.2024 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л042-01137-77/00271004;
3. Дата предоставления лицензии: 08.12.2020;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы;
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 города Москвы "Мой особый семейный центр "Роза ветров" Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы;

Сокращённое наименование – ГБУ "Мой особый семейный центр "Роза ветров";  
ОПФ – Государственное бюджетное учреждение;

Адрес места нахождения – 117042, Россия, г. Москва, ул. Южнобутовская, д. 19;  
ОГРН – 1047796824052;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7727524730;
7. Лицензируемый вид деятельности: Фармацевтическая деятельность;
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

117042, г. Москва, ул. Южнобутовская, д. 19 (Аптека как структурное подразделение медицинской организации - Готовых лекарственных форм)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

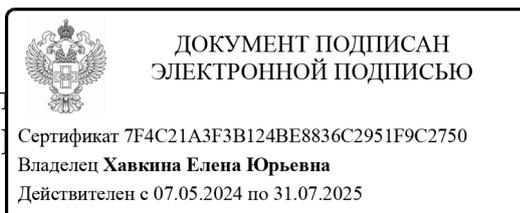
- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1304-Л от 20.09.2024.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 183-Л от 22.02.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 930-Л от 08.12.2020; приказ/решение (переоформление лицензии) № 5-Л от 12.01.2016; приказ/решение (переоформление лицензии) № 416-Л от 02.08.2012; приказ/решение № 2772-Пр/05 от 13.12.2005.

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

Заместитель руководителя  
здравоохранения города



Е.Ю. Хавкина

Серия **ЛО**

**0024554**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-77-02-011294**

выдана **08** декабря 2020 г.

## На осуществление

(заполняется лицензиатом при оформлении)

**фармацевтической деятельности**

Виды работ (услуг), выполняемых (осуществляемых) в целях осуществления указанного вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 32 Федерального закона «Об лицензировании отдельных видов деятельности»

## Согласно приложению (ям) к лицензии

Иностранное юридическое лицо (наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

(наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Государственное казенное учреждение города Москвы Центр социальной поддержки и реабилитации детей-инвалидов "Роза ветров" Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы**

**ГКУ ЦСПР "Роза ветров"**

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)

**1047796824052**

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

**7727524730**

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)

117042, г. Москва, ул. Южнобутовская, д. 19

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

Вечно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « 08 » декабря 2020 г. № 930-Л

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

Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы



*Хавкина*

(подпись уполномоченного лица)

Е.Ю. Хавкина

М.П.

Серия ЛО



0269218

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-02-011294 от 08 декабря 2020 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица, включая организационно-правовую форму (фирма) индивидуального предпринимателя)

Государственное казенное учреждение города Москвы Центр социальной поддержки и реабилитации детей-инвалидов "Роза ветров" Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

117042, г. Москва, ул. Южнобутовская, д. 19

Аптека готовых лекарственных форм

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

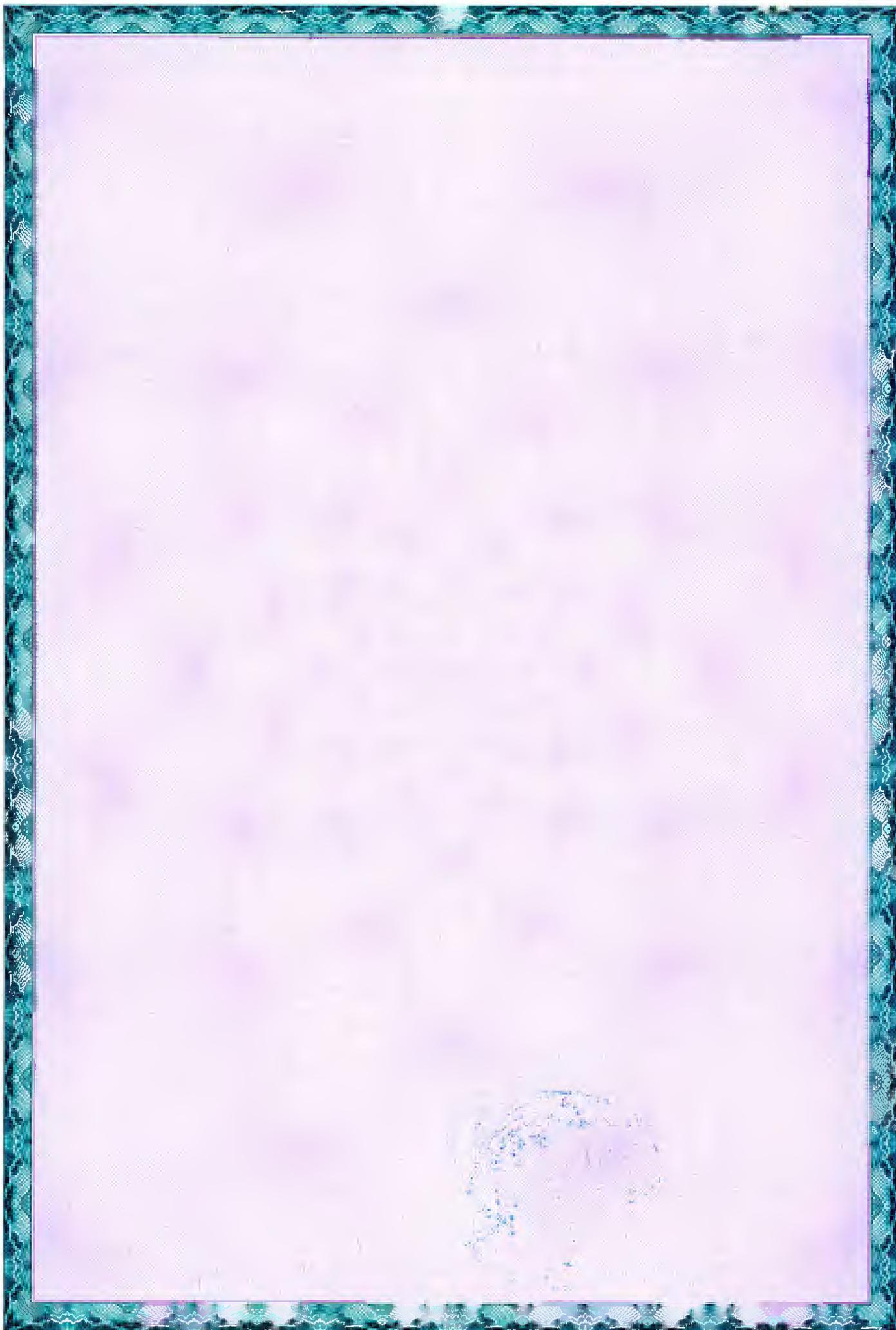
Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы



(ф.и.о. ун) Е.Ю. Хавкина

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии





ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Оружейный пер., д. 43, стр.1, г. Москва, 127006  
телефон: (499) 251-8300, факс: (499) 251-4427

e-mail: zdrav@mos.ru  
www.mos.ru/dzdrav/www.mosgorzdrav.ru

от 20 сентября 2024 года № 52-15-0486/24-02

Директору  
ГБУ «Мой особый  
семейный центр «Роза ветров»  
Е.Н. Головановой  
cspr-rv@mos.ru

**Уведомление  
о внесении изменений в реестр лицензий  
на фармацевтическую деятельность**

Департамент здравоохранения города Москвы на основании сведений из Единого государственного реестра юридических лиц Федеральной налоговой службы и в соответствии постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2020 г. № 2343 «Об утверждении Правил формирования и ведения реестра лицензий и типовой формы выписки из реестра лицензий» уведомляет, что приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 20 сентября 2024 г. № 1304-Л «О внесении изменений в Единый реестр лицензий АИС Росздравнадзора» в сведения о лицензии от 8 декабря 2020 года № Л042-01137-77/00271004, предоставленной Государственному бюджетному учреждению города Москвы «Мой особый семейный центр «Роза ветров» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, ГБУ «Мой особый семейный центр «Роза ветров» (ИНН: 7727524730; ОГРН: 1047796824052), внесены изменения:

- Наименование юридического лица: Государственное бюджетное учреждение города Москвы Центр социальной поддержки и реабилитации детей-инвалидов «Роза ветров» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, ГБУ ЦСПР «Роза ветров» изменено на: Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Мой особый семейный центр «Роза ветров» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы, ГБУ «Мой особый семейный центр «Роза ветров».

Сведения из реестра лицензий размещены в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения «<http://www.roszdravnadzor.gov.ru>».

Заместитель руководителя  
Департамента

**Е.Ю. Хавкина**

Е.В. Осецкая  
8-495-652-82-47

