



Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
(РОСЗДРАВНАДЗОР)

СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ

Производство лекарственных средств

(указывается сфера деятельности, подлежащая государственному контролю (надзору),
муниципальному контролю)

“ 28 ” июня 2011 г.

№ 792-АКГ

1. Настоящее свидетельство предоставлено

Иванову Роману Владимировичу

(указываются полное и сокращенное наименования, организационно-правовая форма юридического лица или фамилия, имя и отчество гражданина)

2. Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина

**Паспорт 08 02 № 867482, выдан УВД Центрального района г. Хабаровска
04.01.2003 г., код подразделения 272-001**

(указываются ОГРН и реквизиты документа, подтверждающего внесение сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, или данные документа, удостоверяющего личность гражданина)

3. Место нахождения ---

и места осуществления деятельности ---

4. Место жительства

**142180, Московская область, г. Климовск, ул. Ленина, д. 14, кв. 20,
тел. 8-910-401-6139, электронная почта: Roman-Ivanov@rdpharma.ru**

(указываются почтовый адрес места жительства гражданина, номера телефона, телефакса, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

5. Идентификационный номер налогоплательщика

**272110401672, Свидетельство выдано Инспекцией МНС РФ по Центральному району г. Хабаровска (код налогового органа 2721) 21.01.2002 г.,
бланк серия 27 № 00537646**

(указываются ИНН и реквизиты документа о постановке на учет в налоговом органе)

6. Вид деятельности, при проверке которого данное лицо может быть привлечено в качестве эксперта:

Производство лекарственных средств:

- Доклинические исследования лекарственных средств.
- Клинические исследования лекарственных средств.

В части:

1. Рассмотрение документов юридического лица, индивидуального предпринимателя;
2. Обследование используемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями при осуществлении деятельности территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, подобных объектов, транспортных средств и перевозимых указанными лицами грузов;
3. Проведение экспертиз и расследований, направленных на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактами причинения вреда.

7. Настоящее свидетельство предоставлено на срок до " 28 " июня 2016г. на основании приказа Росздравнадзора от " 28 " июня 2011г. № 3715 - Пр/11

Врио руководителя
Росздравнадзора

(должность уполномоченного
лица)

М.П.



(подпись
уполномоченного лица)

Е.А. Тельнова

(инициалы, фамилия
уполномоченного лица)

Действие настоящего свидетельства продлено на срок до " _____ " _____ г.
на основании приказа (распоряжения) _____ органа по аккредитации
от " _____ " _____ г. № _____

(должность уполномоченного
лица)

(подпись
уполномоченного лица)

(инициалы, фамилия
уполномоченного лица)

М.П.