

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАБООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## СВИДЕТЕЛЬСТВО

об аккредитации на право проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения

«05» августа 2016 г.

№ 255

1. Настоящее свидетельство предоставлено:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Инфекционная клиническая больница № 2 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ ИКБ № 2 ДЗМ)

(полное и сокращенное наименование, организационно правовая форма медицинской организации)

- 2. Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации медицинской организации (ОГРН): 1037719012396, свидетельство серия 77 № 002526299 от 28.07.2003
- 3. Место нахождения и места осуществления деятельности: 105275, г. Месква, 8-ая улица Соколиной горы, д. 15; 105275, г. Москва, 8-ая улица Соколиной горы, д. 15, корп. 1, корп. 2, корп. 4, корп. 5, корп. 7, корп. 8, корп. 15; тел. (495) 365 37 96

(почтовые адреса места нахождения и мест осуществления деятельности, телефоны и т.д.)

- 4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): <u>7719138723</u>, свидетельство серия 77 № 002496826 от 29.07.2003
- 5. Клинические исследования лекарственных препаратов, проводимые в соответствии с правилами клинической практики в целях:
- подбор оптимальных дозировок лекарственного препарата и курса лечения для пациентов с определенным заболеванием, оптимальных доз и схем вакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами здоровых добровольцев;
- устиновление безопасности лекарственного препарата и его эффективности для пациентов с определенным заболеванием, профилактической эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для здоровых добровольцев;
- изучение возможности расширения показаний для медицинского применения и выявления ранее неизвестных побочных действий зарегистрированных лекарственных препаратов.

(указываются цели проведения клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, в отношении которых выдано настоящее свидетельство)

6. Настоящее свидетельство предоставлено на срок до «15» августа 2016 г. на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от «03» августа 2011 г. № 870

DURANGE BERNING HEBBOT SYMBOL SYMBOL STATE OF CONTROL O

Заместитель Министра

The state of the s

С.А. Краевой 004697

