

Серия ЛО-11



001364

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11- 01- 001484

от « 14 » октября 2015 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

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)

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 документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования
«Комплексная детско-юношеская спортивная школа» г. Вуктыл
(МБУ ДО «КДЮСШ» г. Вуктыл)**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021100934304**

Идентификационный номер налогоплательщика

1107004546

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

169570, Республика Коми, г. Вуктыл, ул. Коммунистическая, д. 4А
Адрес 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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **14 октября 2015** № **10/442**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющиеся её неотъемлемой
частью на 1 листах

Министр здравоохранения
Республики Коми

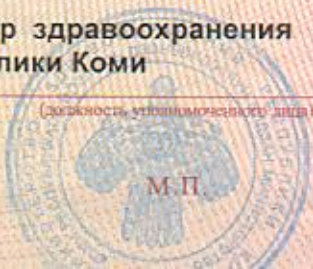
(должность, наименование лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.А. Арнаутова

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Серия ЛО-11



009733

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО - 11- 01- 001484 от « 14 » октября 2015 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими
организациями, входящими в частную систему здравоохранения,
на территории инновационного центра «Сколково»)**

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

**Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования
«Комплексная детско-юношеская спортивная школа» г. Вуктыл**

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

169570, Республика Коми, г. Вуктыл, ул. Коммунистическая, д. 4.

«2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии».

Министр здравоохранения Республики Коми

Н.А. Арнаутова



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии