

Серия ЛО-41



0000393

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-41-01-000434**

от **21 февраля 2014** г.

На осуществление **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

(указывается лицензируемый вид 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)

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения
Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская
поликлиника № 1"**

ГБУЗ КК ПК ГДП №1

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

1024101035122

Идентификационный номер налогоплательщика

4101042036

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)

683031, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Войцешека, 5.

Адрес(а) места 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 **21.02.2014** № **212**

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 _____ № _____

Настоящая лицензия имеет **49** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **49** листах

Министр

(должность уполномоченного лица)



Т.В. Лемешко

(подпись уполномоченного лица)

Т.В. Лемешко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

21046

Серия ЛО-41



0001260

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 43

к лицензии № ЛО-41-01-000434 от « 21 » февраля 2014 г.

на осуществление МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1"

683042, ул. Дальняя, 30, г. Петропавловск-Камчатский, Камчатский край.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, в том числе: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.



Т.В. Лемешко
(подпись уполномоченного лица)

Т.В. Лемешко
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии