

Серия ЛО-11



001173

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11- 01- 001367

от « 19 » марта 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)

**Государственному учреждению Республики Коми «Детский дом № 17 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» г. Печоры
(ГУ РК «Детский дом № 17» г. Печоры)**

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

1021100876191

Идентификационный номер налогоплательщика

1105010569

Серия ЛО-11



008122

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО - 11- 01– 001367 от «19» марта 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))

**Государственному учреждению Республики Коми «Детский дом № 17 для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей» г. Печоры**

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

169600, Республика Коми, г. Печора, ул. Гагарина, д. 45.

«При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии».

Министр здравоохранения Республики Коми

Н.А. Арнаутова



(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

169600, Республика Коми, г. Печора, ул. Гагарина, д. 45
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 **19 марта 2015** № **3/125**

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

Министр здравоохранения
Республики Коми

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.А. Арнаутова

(ф.и.о. уполномоченного лица)