

Серия ЛО-11

001693

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11-01 - 001695

от « 26 » октября 2016 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 (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименования, (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 Республики Коми
«Воркутинская детская больница»
(ГБУЗ РК «ВДБ»)

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

1021100811522

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

КОПИЯ ВЕРНА
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
Сальников С.В.

1103021452

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)

169906, Республика Коми, г. Воркута, ул. Мира, д. 5

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, указанными 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, указанными 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 **26 октября 2016** № **10/487**

Настоящая лицензия имеет _____ **50** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на _____ **52** листах

Министр здравоохранения
Республики Коми

(подпись, фамилия, имя и отчество)

М.П.

(подпись, фамилия, имя и отчество)

Д.Б. Березин

(подпись, фамилия, имя и отчество)

КОПИЯ ВЕРНА
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
Сальников С.В.