Серия ЛО-64 0003717

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-64-01-003468 от «07» июля 2016 г.

Медицинской деятельности

На осуществление _____
(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) к лицензии

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)

Муниципальное учреждение дополнительного образования "Детский оздоровительно-образовательный центр "Дубки"

МУ ДО "ДООЦ "Дубки"

Муниципальное учреждение дополнительного образования

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

1026403048143

Идентификационный номер налогоплательщика

6453068960

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)

410071, г. Саратов, ул. Кумысная, д. 10

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[V] 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 **07 июля 2016** № **07-01/330**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах

Первый заместитель министра здравоохранения (должность уполномоченного лица) | (подпись уполномоченного лица) | **Н.В. Мазина** (ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-64 0010317

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-64-01-003468 от « 07 » июля 2016 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")

Муниципальное учреждение дополнительного образования "Детский оздоровительно-образовательный центр "Дубки"

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)

410071, г. Саратов, ул. Кумысная, д. 10

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

Первый заместитель министра здравоохранения (должность уполномоченного лица) _____ (подпись уполномоченного лица) **Н.В. Мазина** (ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии