

Серия ЛО-41



0000855

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-41-01-000674

27 июля

2016

№ _____ ОТ « _____ » _____ 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")

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)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад № 1 комбинированного вида"**

МАДОУ "Детский сад № 1 комбинированного вида"

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

1024101019249

Идентификационный номер налогоплательщика

4100018094

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)

683013, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, улица Океанская, д. 104.

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 _____ № _____

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 **27.07.2016** № **515**

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



Волкова
(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова
(ф.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0003811

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-41-01-000674 от «27» июля 2016 г.

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

на осуществление _____

(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)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад № 1 комбинированного вида"**

**683013, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, улица Океанская,
д. 104.**

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), сестринскому делу в педиатрии; в том числе при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии.



И.о. Министра

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

