

Серия ЛО-П



001108

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11 - 01 - 001329 от «27» декабря 2014 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»: (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленными положениями 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 здравоохранения Республики Коми «Койгородская центральная районная больница»
(ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021100997752**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **1111000223**

КОПИЯ ВЕРНА

Подпись *Михалев*



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)

168170, Республика Коми, Койгородский район, с. Койгородок, ул. Набережная, д. 103
«б»
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 **27 декабря 2014** № **12/517**

Настоящая лицензия имеет **34** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **39** листах

Министр здравоохранения
Республики Коми

Н.А. Арнаутова



КОПИЯ В
М.П.
Подпись _____



(ф. и. о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



007496

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26

к лицензии № ЛО - 11 - 01 - 001329 от «27» декабря 2014 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 (индивидуальное юридическое лицо с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**Государственному учреждению здравоохранения Республики Коми
«Койгородская центральная районная больница»**

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

**168192, Республика Коми, Койгородский район, пст. Зимовка, ул. Ленина, д. 8 «а» -
медицинский кабинет в образовательном учреждении.**

«2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной,
медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при
оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
сестринскому делу в педиатрии».

Министр здравоохранения Республики Коми

Н.А. Арнаутова

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

КОПИЯ ВЕРНА

Подпись

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

