

Серия ЛО-52



0003242

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-004092

от « 24 » апреля 2014 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной
(указывается лицензируемый вид деятельности)
**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)

**Государственное казенное учреждение
"Областной социальный приют для детей и
подростков "Алый парус" Кстовского района
ГКУ ОСПДП "Алый парус" Кстовского района**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1025201995158**

Идентификационный номер налогоплательщика **5250019902**

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)

607650, Нижегородская обл., г. Кстово,
пер. Энергетиков, д. 7

Адреса 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 **24 апреля 2014** № **936**

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



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Карцевский
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0014755

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-004092 ОТ « 24 » апреля 2014 г.

на осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)
(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)

**Государственное казенное учреждение
«Областной социальный приют для детей и
подростков «Алый парус» Кстовского района**

607650, Нижегородская обл., г. Кстово, пер. Энергетиков, д. 7

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

- 1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
сестринскому делу в педиатрии;
- 2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи,
в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по:
педиатрии.




(подпись уполномоченного лица)

А.В. Карцевский
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии