

Серия ЛО-59



0003815

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-59-01-003398

от « 30 » октября 2015 г.

На осуществление **медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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 бюджетное учреждение дополнительного образования «Краснокамская специализированная детско-юношеская спортивная школа по самбо и дзюдо»

МБУ ДО СДЮСШ по самбо и дзюдо г.Краснокамска

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

1025901847355

Идентификационный номер налогоплательщика

5916006899

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).

**617060, Пермский край, Краснокамский район,
г. Краснокамск, пр. Маяковского д.7**

- 617060, Пермский край, Краснокамский район, г.Краснокамск,
пр.Маяковского д.7 (второй и третий этаж)

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: лечебному делу, медицинскому массажу.

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 **30.10.2015** № **958-л**

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

**Заместитель председателя Правительства -
министр здравоохранения Пермского края**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(и.о. уполномоченного лица)



Говинько **О.П. Ковтун**