

Серия ЛО-52

0004126



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-004721

от « 05 » марта 2015 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)

**Государственное бюджетное учреждение "Комплексный
центр социального обслуживания населения
Дальнеконстантиновского района"
ГБУ "КЦСОН Дальнеконстантиновского района"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025201987491**

Идентификационный номер налогоплательщика **5215009700**

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)

606310, Нижегородская обл., Дальнеконстантиновский р-н,
р.п. Дальнее Константиново, ул. Советская д. 32 А

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 **05 марта 2015** № **953**

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

Министр

(должность и наименование органа)



(подпись уполномоченного лица)

Г.Н. Кузнецов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0023330

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ №

1

к лицензии №

ЛО-52-01-004721

от « **05** »

марта

2015

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 бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Дальнеконстантиновского района"

**606310, Нижегородская обл., Дальнеконстантиновский р-н,
р.п. Дальнее Константиново, ул. Советская д. 32 А**

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

**1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
сестринскому делу.**



Министр

(подпись и наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

Г.Н. Кузнецов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии