

Серия ЛО-54-01

№ 0005919

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-54-01-002691 от « 26 » мая 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")

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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена

(указываются 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 дошкольное образовательное учреждение

"Детский сад комбинированного вида № 19 "Шустрик"

МБДОУ №19 "Шустрик"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1035404727368**

Идентификационный номер налогоплательщика **5445116344**

Серия ЛО-54-01



№ 0022752

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-54-01-002691 от « 26 » мая 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 (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объекта)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад
комбинированного вида № 19 "Шустрик"

633010, Новосибирская область, город Бердск, улица Карла Маркса, дом 54,
помещения: 35, 37-40, 42 (первый этаж)

Номенклатура работ и услуг:

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: вакцинации (проведению
профилактических прививок), сестринскому делу в педиатрии.

Временно исполняющий
обязанности министра



(подпись уполномоченного лица)

О.И. Иванинский

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

**633010, Новосибирская область, город Бердск,
улица Карла Маркса, дом 54**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

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 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

26

мая 2014

№

1764

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

**Временно исполняющий
обязанности министра**



(подпись уполномоченного лица)

О.И. Иванинский

(Ф.И.О. уполномоченного лица)