

Серия ЛО-11



002429

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-002205 ОТ «30» мая 2019 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

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 бюджетному учреждению здравоохранения
Республики Коми "Усинская центральная районная больница"
(ГБУЗ РК "Усинская ЦРБ")**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021100898048**

Идентификационный номер налогоплательщика **1106008322**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адреса места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

169710, Республика Коми, г. Усинск, Больничный проезд, д. 2

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 30 мая 2019 № 5/240

Настоящая лицензия имеет 49 приложение (приложения), являющиеся её неотъемлемой
частью на 56 листах



И.О. министра

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.А. Совершаева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



019939

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25

к лицензии № **ЛО-11-01-002205** от « **30** » мая **2019** 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 юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Коми
"Усинская центральная районная больница"**

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

169711, Республика Коми, г. Усинск, ул. Строителей, д. 11 б - медицинский кабинет

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), лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

И.о. министра



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.А. Совершаева

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575775

Владелец Позднякова Светлана Викторовна

Действителен с 10.03.2021 по 10.03.2022