

Серия ЛО-41



0000574

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-41-01-000528

от « 18 » февраля 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")

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 здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1"

ГБУЗ КК ПК ГДП №1

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

1024101035122

Идентификационный номер налогоплательщика

4101042036

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

683031, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Войцешека, 5.

Адрес(а) места 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 _____ № _____

18.02.2015

№ 113

Настоящая лицензия имеет _____ 64 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на _____ 64 листах



М.В. Волкова

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0001858

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 59

35

к лицензии № **ЛО-41-01-000528** от **18 февраля 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")

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 здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1"

683032, ул. Кутузова, 20, г. Петропавловск-Камчатский, Камчатский край.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, в том числе:
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 вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.



Волкова

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии