

Серия ЛО-64



0003840

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-64-01-003547 от « 08 » сентября 2016 г.

Медицинской деятельности

На осуществление

(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)

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
"Детский сад "Зернышко" села Репное Балашовского района Саратовской
области"**

МБДОУ "Детский сад "Зернышко" села Репное"

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

1026401589136

Идентификационный номер налогоплательщика

6440012640

Серия ЛО-64



0010562

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-64-01-003547 от « 08 » сентября 2016 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")

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад "Зернышко" села Репное Балашовского района Саратовской области"

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)

412325, Саратовская область, Балашовский район, с. Репное, ул. 60 лет СССР, д. 8 "А"

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: сестринскому делу в педиатрии.

Первый заместитель
министра здравоохранения

(должность, уполномоченного лица)

Н.В. Мазина

(подпись уполномоченного лица)

(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)

**412325, Саратовская область, Балашовский район, с. Репное, ул. 60 лет
СССР, д. 8 "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 **08 сентября 2016** № **07-01/446**

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 _____ № _____

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

**Первый заместитель
министра здравоохранения**

(должность уполномоченного лица)



М.П.

Н.В. Мазина

(подпись уполномоченного лица)

Н.В. Мазина

(ф.и.о. уполномоченного лица)