

Серия ЛО-52



0004159

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-004742 от « 19 » марта 2015 г.

На осуществление **медицинской деятельности (за исключением указанной**
(указывается лицензируемый вид деятельности)
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 городского округа город Выкса”
ГБУ “КЦСОН городского округа г. Выкса”**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025201633280**

Идентификационный номер налогоплательщика **5247014990**

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)

**607062, Нижегородская обл., Выксунский р-н,
г. Выкса, микрорайон Гоголя, д. 48 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 **19 марта 2015** № **1108**

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Г.Н. Кузнецов

Г.Н. Кузнецов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0023708

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-004742 от « 19 » 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 городского округа город Выкса"**

**607062, Нижегородская обл., Выксунский р-н,
г. Выкса, микрорайон Гоголя, д. 48 А**

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

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Г.Н. Кузнецов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии