



Серия ФС

0010342

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-74-01-002091** от « **24** » **июля 2017** 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»:

(указывается 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)

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства"

ФГБУЗ ЦМСЧ № 15 ФМБА России

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027401350800**

Идентификационный номер налогоплательщика **7423003855**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест
осуществления деятельности)

456770, Челябинская область, г. Снежинск, улица Дзержинского, дом 13

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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **24** » **июля 2017** г. № **П74-217/17**

52

Настоящая лицензия имеет _____ приложение (приложения), являющееся ее

69

неотъемлемой частью на _____ листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Челябинской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Л.А.Землянская

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0117050

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

45

ПРИЛОЖЕНИЕ №

ФС-74-01-002091

от « 24 »

июля 2017

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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства"**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

456770, Челябинская область, г. Снежинск, ул. Чуйкова, дом 14

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; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Челябинской области**

(подпись уполномоченного лица)

Л.А. Землянская
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии