

Серия ЛО-19



0000801

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-19-01-000806 от 21 мая 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»)**

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 законодательством о лицензировании соответствующего вида деятельности) **Согласно приложению (ям)**

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, а также фирменное наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница»**

ГБУЗ РХ «Черногорская МДБ»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021900697488**

Идентификационный номер налогоплательщика **1903000162**

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

**655150, Республика Хакасия,
город Черногорск, улица Дзержинского, дом 18А**

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулиющими 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, регулиющими 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 **21.05.2015 г.** № **231-л**

Настоящая лицензия имеет **48** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **52** листах

**Министр здравоохранения
Республики Хакасия**



(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Титов

(ф.и.о. уполномоченного лица)