



Серия ЛО-11

002400

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-002180

от 17 » апреля 2019 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности):

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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)

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения
Республики Коми "Сыктывкарская детская поликлиника №3"
(ГБУЗ РК "Сыктывкарская детская поликлиника № 3")**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021100523806**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1101487223

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)

167011, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Восточная, д. 35

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 **17** **апреля** **2019** № **4/185**

Настоящая лицензия имеет **112** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой
частью на **117** листах

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



019645

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 96

к лицензии № ЛО-11-01-002180 от « 17 » апреля 2019 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)

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Коми
"Сыктывкарская детская поликлиника №3"**

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы,
оказываемые услуги

**167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 95 -
медицинский пункт школы**

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), лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим.

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Прошито, пронумеровано, скреплено

печатью 3 (три) лист а

Верно

Подлинник документа находится в ГБУЗ РК
«Сыктывкарская детская поликлиника № 3» в деле №

Л-2/1/2019 за 2019 год

Главный врач

ГБУЗ РК «Сыктывкарская детская поликлиника № 3»

С.И. Слуцкий



21.06.2019