

Серия ЛО-11



002289

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-002106

от «30» октября 2018 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 "Республиканский госпиталь ветеранов войн и
участников боевых действий"
(ГБУЗ РК "РГВВиУБД")**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021100524940**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1101430763

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)

167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 182

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «___» _____ Г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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, регулируемыми 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 **30** **октября** **2018** № **10/469**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на 4 листах

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(ф.и.о. уполномоченного лица)