

Серия ЛО-11



001397

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11- 01- 001504

от « 17 » ноября 2015 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)

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)

**Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми
«Специальная (коррекционная) школа-интернат № 11» д. Горьковская
(ГОУ РК «Специальная (коррекционная) школа-интернат № 11» д. Горьковская)**

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

1021100987841

Идентификационный номер налогоплательщика

1110000982

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)

168106, Республика Коми, Сысольский район, д. Горьковская, д. 86
Адрес 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 _____ № _____
продлена 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 ноября 2015** № **11/508**

Настоящая лицензия имеет _____ **1** приложение (приложения), являющиеся её неотъемлемой
частью на _____ **1** листе(ах)

И.о. министра здравоохранения
Республики Коми



Березин

(подпись, удостоверяющего лица)

Д.Б. Березин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



009914

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО - 11-01-001504 от « 17 » ноября 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»)**

выданной (инициалами юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

**Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми
«Специальная (коррекционная) школа-интернат № 11» д. Горьковская**

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

168106, Республика Коми, Сысольский район, д. Горьковская, д. 86.

«При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии».

И.о. министра здравоохранения Республики Коми



(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии