

Серия ЛО-27



№ 0003194

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002855

от « 06 » ноября 2019 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид 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: (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)

**Муниципальное автономное учреждение "Спортивная школа олимпийского резерва "Дельфин"
МАУ СШОР "Дельфин"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя)(ОГРН) **1162724051379**

Идентификационный номер налогоплательщика

2723184410

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)

**680045, Хабаровский край, г. Хабаровск район, г. Хабаровск,
ул. Юности, д. 24**

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 « 06 **»** ноября 2019 **г. №** 1105-р

Настоящая лицензия имеет 1 **приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на** 1 **листах.**

**И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.Н. Радомская

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО-27

№ 0017480



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-27-01-002855 от « 06 » ноября 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))

Муниципальное автономное учреждение "Спортивная школа
олимпийского резерва "Дельфин"

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

680045, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Королева, д. 4 В, Лит. А, пом. 2, 4, 8, 10, 11,
16, 18, 29, 31

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: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.Н. Радомская

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии