

Серия ЛО



№ 0004586

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ  
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-42-01-004442 от « 21 » июня 2016 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** (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  
"Физкультурно-оздоровительный комплекс"**

**МАУ ФОК**

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

**1124212001286**

**Идентификационный номер налогоплательщика**

**4212034739**

**КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**Лицензия без приложения недействительна**

Серия ЛО



№ 0023277

УПРАВЛЕНИЕ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ  
ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-42-01-004442

от « 21 » июня 2016

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  
"Физкультурно-оздоровительный комплекс"**

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

652523, Кемеровская область, г. Ленинск-Кузнецкий, площадь В.П.Мазикина, д.6

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.

Начальник управления

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

*Шабалина*

Л.А. Шабалина

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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

652523, Кемеровская область, г. Ленинск-Кузнецкий,

площадь В.П.Мазикина, д.6

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **БЕССРОЧНО**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа

– приказа (распоряжения)

от « **21** » **июня 2016** г. № **460л**

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа

– приказа (распоряжения)

от «        » г. №

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

Начальник управления  
лицензирования  
медико-фармацевтических  
видов деятельности  
Кемеровской области



*Шабалина*  
(подпись уполномоченного лица)

**Л.А. Шабалина**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)