Серия ФС 0015433

# ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-05-01-000440** от « **02** » **апреля 2012** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

**Медицинской деятельности**

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:
(указывается 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)

**Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних в муниципальном образовании «город Дербент».**

**ГКУ РД СРЦН в МО «город Дербент».**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1060542000474**

Идентификационный номер налогоплательщика **0542028535**

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)

**368608, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Приморская, 16а**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

V 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 « 02 » апреля 2012 г. № 14-Л-Пр/12

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

| Руководитель Управления Росздравнадзора по Республике Дагестан | | Аджиев М.З. |
|---|---|---|
| (должность уполномоченного лица) | (подпись уполномоченного лица) | (Ф.И.О. уполномоченного лица) |

М.П.

Серия ФС 0025435

# ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-05-01-000440 от « 02 » апреля 2012 г.

на осуществление

**Медицинской деятельности**

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

**Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних в муниципальном образовании «город Дербент».**

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

**368608, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Приморская, 16а**

**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.**

**Руководитель Управления Росздравнадзора по Республике Дагестан** — **Аджиев М.З.**

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии