

Серия ЛО-54-01



№ 0025429

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-54-01-003255 от « 22 » апреля 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 (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица
(Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объекта)

**муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города
Новосибирска «Детский сад № 509 комбинированного вида»**

630051, Новосибирская область, город Новосибирск,
улица Полякова, дом 1в, помещения: 44, 48

Номенклатура работ и услуг:

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 в педиатрии.

Министр здравоохранения
Новосибирской области

(должность, наименование юридического лица)

(подпись, наименование юридического лица)

О.И. Иванинский

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-54-01

№ 0006492

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-54-01-003255 от « 22 » апреля 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")

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) 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 казенное дошкольное образовательное учреждение города

Новосибирска «Детский сад № 509 комбинированного вида»

МКДОУ д/с № 509

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025400523477**

Идентификационный номер налогоплательщика **5401150203**

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)

630051, Новосибирская область, город Новосибирск,

улица Полякова, дом 1в

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

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 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, 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

22

апреля 2015

№

1205

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

**Министр здравоохранения
Новосибирской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.И. Иванинский

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

