

Серия ЛО-11



002466

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-002230 от «29» июля 2019 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Коми "Интинская центральная городская больница"  
(ГБУЗ РК "Интинская ЦГБ")**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021100858360**

Идентификационный номер налогоплательщика

**1104004900**

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

**169840, Республика Коми, г. Инта, ул. Мира, д. 10**

**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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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 **29 июля 2019** № **7/321**

Настоящая лицензия имеет **45** приложение (приложения), являющиеся её неотъемлемой частью на **53** листах

**И.о. министра**



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**И.Н. Маклаков**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



020192

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 39

к лицензии № ЛО-11-01-002230 от « 29 » июля 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))

**Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Коми  
"Интинская центральная городская больница"**

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

**169840, Республика Коми, г. Инта, ул. Куратова, д. 20- медицинский кабинет  
образовательного учреждения**

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: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу в педиатрии.



**И.о. министра**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**И.Н. Маклаков**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**Приложение является неотъемлемой частью лицензии**