

Серия ФС



0024295

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-74-01-001740 от « 05 » марта 2012

на осуществление

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

выдающей (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. должностного лица/предприятия/лица)

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения по Советскому району города Челябинска"

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

454091, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Плеханова, 43-б

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), организации сестринского дела, сестринскому делу.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Челябинской области

(подпись уполномоченного лица)



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

А.Е. Селютин

_____ является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0024298

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ФС-74-01-001740 от « 05 » марта 2012

на осуществление

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

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

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения по Советскому району города Челябинска"

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

454078, г. Челябинск, ул. Омская, 42, нежилое помещение № 2.

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрайсовым, послерайсовым), сестринскому делу.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Челябинской области

(подпись, наименование лица)



(подпись, наименование лица)

А.Е. Селютин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии.



Серия ФС

0015032

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-74-01-001740** от « **05** » **марта 2012** 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»:

(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)

**Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения по Советскому району города Челябинска"
МБУ "КЦСОН по Советскому району города Челябинска"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027402919169**

Идентификационный номер налогоплательщика **7451013301**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место деятельности – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)
454091, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Плеханова, 43-б.

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», предусмотрена иная 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 « 05 » марта 2012 г. № П74-122/12

Настоящая лицензия имеет 2 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах.

Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Челябинской области

А.Е.Селюгин

(подпись уполномоченного лица)

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

