

Серия

Б 0035419



СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 80

к лицензии № ЛО-86-01-002815 от « 24 » августа 2017

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)

**бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Нижневартовская городская детская поликлиника»**

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

**628615, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,
г. Нижневартовск, ул. Дзержинского, 27 А**

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: лечебному делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

Руководитель
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры

(подписать уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.В. Веретельников

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия

Б 0006833

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-002815 от « 24 » августа 2017 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид 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 конкретного 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)

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

«Нижневартовская городская детская поликлиника»

БУ «Нижневартовская городская детская поликлиника»

бюджетное учреждение

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

1038601764431

Идентификационный номер налогоплательщика

8603112816

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)

Российская Федерация, 628609, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Нижневартовск, улица Дзержинского, дом 8 а
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 « _____ » _____ г. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

продлено

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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от « **24** » **августа** **2017** г. № **347-л**

Настоящая лицензия имеет **115** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью

на **122** листах

Руководитель
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры

(должность уполномоченного лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Ю.В. Веретельников

(Ф. И. О. уполномоченного лица)