

Серия ЛО-11

002110

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-001978

от «07» марта 2018 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 (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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)

Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми

"Специальная (коррекционная) школа-интернат №14" с. Усть-Цильма

(ГОУ РК «Специальная (коррекционная) школа-интернат № 14»

с. Усть-Цильма)

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

1021101108533

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1120003742

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)

169480, Республика Коми, Усть-Цилемский район, с. Усть-Цильма,

ул. Комсомольская, д. 30

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 —

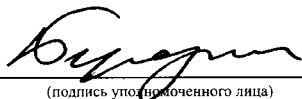
приказа (распоряжения) от **07** **марта** **2018** № **3/93**

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

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)





(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11

016307

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-11-01-001978 от « 07 » марта 2018 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 общеобразовательному учреждению Республики Коми
"Специальная (коррекционная) школа-интернат №14" с. Усть-Цильма**

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

**169480, Республика Коми, Усть-Цилемский район, с. Усть-Цильма,
ул. Комсомольская, д. 30**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии.

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии