



Серия ВО

005642

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-34-01-002947** от « **14** » **апреля 2016** 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)

**государственное казенное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, "Волжский детский дом"**

**ГКУ "Волжский детский дом"**

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

**1023402002447**

**Идентификационный номер налогоплательщика**

**3435881328**

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)

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**  
**404109, г. Волжский, Волгоградская область, ул. 40 лет Победы, 89.**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**V**

(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. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « **14 апреля 2016г.** » \_\_\_\_\_ г. № **1214**

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ листах.

**Председатель комитета**

**В.В.Шкарин**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ВО



016819

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-34-01-002947 от « 14 » апреля 2016 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, указавшее организационно-правовую форму (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

**государственное казенное учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, "Волжский детский дом"**

**ГКУ "Волжский детский дом"**

адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги  
**404109, г. Волжский, Волгоградская область, ул. 40 лет Победы, 89.**

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;

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

**Председатель комитета**  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.В.Шкарин**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии