



Серия ФС

0024819

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

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-05-01-000526** от « **30** » июля **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)

**Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан  
«Комплексный центр социального обслуживания населения в  
муниципальном образовании «Магарамкентский район».  
ГБУ РД КЦСОН в МО «Магарамкентский район».**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1060523000262**

Идентификационный номер налогоплательщика **0523012890**



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)

**368780, Республика Дагестан, Магарамкентский район, с. Магарамкент,  
ул. Оскара, 1а**

**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. № \_\_\_\_\_


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

от « **30** » **июля 2012** г. № **47-Л-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах.

**Руководитель  
Управления Росздравнадзора  
по Республике Дагестан**

(должность уполномоченного лица)

  
(подпись уполномоченного лица) **Аджиев М.З.**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ФС



0046162

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-05-01-000526 от « 30 » июля 2012 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))

**Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Комплексный центр социального обслуживания населения в муниципальном образовании «Магарамкентский район».**

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

**368780, Республика Дагестан, Магарамкентский район, с. Магарамкент, ул. Оскара 1 «а».**

**При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.**

**Руководитель Управления  
Росздравнадзора по  
Республике Дагестан**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Аджиев М.З.**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии