



0024808

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

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-05-01-000516** от « **09** » **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) краткое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и место нахождения документа, удостоверяющего его личность)

Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Центр социального обслуживания населения в муниципальном образовании

«Кайтагский район».

ГБУ РД ЦСОН в МО «Кайтагский район».

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1060550000763**

Идентификационный номер налогоплательщика **0514900440**

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)

368590, Республика Дагестан, Кайтагский район, с. Маджалис,

ул. Алисултанова

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрены сроки 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 « **09** » **июля 2012** г. № **43-Л-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся

неотъемлемой частью на **1** листах.

Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Республике Дагестан

(подпись уполномоченного лица)


(подпись уполномоченного лица)

Адишев И.З.
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0046152

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-05-01-000516** от « **09** » **июля 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")

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

Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Центр социального обслуживания населения в муниципальном образовании «Кайтагский район».

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполнения работ, оказываемые услуги

368590, Республика Дагестан, Кайтагский район, с. Маджалис, ул. Алисултанова

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Республике Дагестан
(должность уполномоченного лица)


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



Приложение является неотъемлемой частью лицензии