

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)

**368250, Республика Дагестан, Гергебильский район, с. Гергебиль**

**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 « **04** »        октября **2012**        г. №        **57-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



0018006

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-05-01-000566** от « **04** » октября 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 «Гергебильский район».**

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

**368250, Республика Дагестан, Гергебильский район, с. Гергебиль,**

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



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека по Республике Дагестан в Гунибском районе

(наименование территориального органа)

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

№ 05.13.03.000.М.000393.09.08 ОТ 10.09.2008 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Центр социального обслуживания населения

Заявитель: ГУ КЦСОН в МО "Гергебильский район". 368250 РД Гергебильский район, сел. Гергебиль ("Российская Федерация") (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

ГУ КЦСОН в МО "Гергебильский район". 368250 РД Гергебильский район, сел. Гергебиль ("Российская Федерация")

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ ~~СООТВЕТСТВУЕТ~~) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.3.2. 1078-01 "Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов", СанПиН 2.2.4. 548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений", СанПиН 2.2.1/2.1.1.1248-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий"; СанПиН 1.1.1058-01 " Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

1. Заявление от 16.08.2008
2. Акт санитарно-эпидемиологической экспертизы ФФГУЗ "ЦГиЭ" в Гунибском районе от 06.09.2008 г.
3. Договор аренды нежилого помещения.
4. План-схема
5. Акт о приеме и передаче помещений.
6. Выписка из приказа.
7. Свидетельство о внесении записи в единый гос. реестр.
8. Устав.
9. Протоколо измерений показателей микроклимата.
10. Протоколо измерений освещенности.
11. Свидетельство о постановке на учет юр. лица в налоговом органе.



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач  
(заместитель главного государственного санитарного врача)

Идрисов Гаджимурад Шигабудинович

**№ 0661392**

Формат А4. Бланк. Срок хранения 5 лет.



Серия ФС

0010801

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-05-01-000566** от « **04** » **октября 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 «Гергебильский район».**

**ГБУ РД КЦСОН в МО «Гергебильский район».**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1060533000340**

Идентификационный номер налогоплательщика **0508010513**