



Серия ВО

007701

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-34-01-003796**

от « **14** » **июня** **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»:

(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)

Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования Детско-юношеская спортивная школа Камышинского муниципального района Волгоградской области

МКУ ДО ДЮСШ Камышинского муниципального района Волгоградской области

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

1053453003724

Идентификационный номер налогоплательщика

3410062599

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)

403840, Волгоградская область, Камышинский район, город Петров Вал, улица 30 лет Победы, 2а

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 « **14** » **июня** **2018** г. № **1782**

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

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.И.Себелев
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Серия В0



025415

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-34-01-003796 от « 14 » июня 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))

**Муниципальное казенное учреждение дополнительного образования
Детско-юношеская спортивная школа Камышинского муниципального
района Волгоградской области**

**МКУ ДО ДЮСШ Камышинского муниципального района
Волгоградской области**

адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

403840, Волгоградская область, Камышинский район, г. Петров Вал, ул. 30 лет Победы, 2а

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.

Председатель комитета
(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица) А.И.Себелев
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии