

Серия ЛО-19



0000715

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

Восток

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-19-01-000752 ОТ « 03 » декабря 2014 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»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

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 здравоохранения
Республики Хакасия «Усть-Абаканская районная больница»**

ГБУЗ РХ «Усть-Абаканская РБ»

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

Идентификационный номер налогоплательщика
1031900851520

1910008973

КОПИЯ ВЕРНА

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)

**655102, Республика Хакасия, Усть-Абаканский район,
рабочий посёлок Усть-Абакан, улица Дзержинского, дом 7**

Адрес (а) мест (а) 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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____
продлено до _____

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **03.12.2014 г.** № **600-л**

Настоящая лицензия имеет **41** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **58** листах

**Министр здравоохранения
Республики Хакасия**

(должность уполномоченного лица)




(подпись уполномоченного лица)

В.Г. Титов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

КОПИЯ ВЕРНА