



Серия ФС

0005931

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-55-01-001345-12** от « **17** » **декабря 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)

бюджетное учреждение города Омска

"Детский оздоровительный лагерь имени Ю.А. Гагарина"

БУ г. Омска "ДОЛ им. Ю.А. Гагарина"

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

1025500524774

Идентификационный номер налогоплательщика

5501012599

Серия ФС



0009986

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-55-01-001345-12 от « 17 декабря 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)

**бюджетное учреждение города Омска
"Детский оздоровительный лагерь имени Ю.А. Гагарина"**

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

644518, Российская Федерация, Омская область, Омский район, Чернолучинское городское поселение, д.п. Чернолучинский, ул. Курортная, 18

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Омской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Ю. Московский

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

644518, Российская Федерация, Омская область, Омский район,

Чернолучинское городское поселение, д.п. Чернолучинский,

ул. Курортная, 18

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 « 17 декабря 2012 г. № П55-458/12

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Омской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Ю. Московский

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

