

Серия ЛО-24

0005929

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-24-01-004749

от « 13 » марта 2020 г.

На осуществление медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид 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 (указываются 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) наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**краевое государственное автономное учреждение социального
обслуживания "Краевой геронтологический центр "Уют"**

КГАУ СО "КГЦ "Уют"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

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

1022402487656

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика

2465005630

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)

660111, Красноярский край, г. Красноярск, пр-кт Ульяновский, д. 4в

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

1. 660111, Красноярский край, г. Красноярск, пр-т Ульяновский, д. 4 "В" (Лит. Б, Б1, Б2, Б3;

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гериатрии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, терапии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

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 13 марта 2020 г. № 240-лиц

Настоящая лицензия имеет 0 приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на 0 листах

Министр здравоохранения
Красноярского края

(должность, подпись, печать)



(подпись уполномоченного лица)

Б.М. Немик

(Ф.И.О. уполномоченного лица)