



Серия ВО

007527

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ЛО-34-01-002590**

от « **23** » июля **2015** 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 бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад "Березка" г. Суrowsикино  
Волгоградской области**

**МБДОУ "Березка"**

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

**1023405964482**

Идентификационный номер налогоплательщика

**3430032024**



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)

**404415, Волгоградская область, город Суровикино, улица Советская, 131.**

**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 « **23** » **июля 2015** г. г. № **2396**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **1** листах.

**Председатель комитета**  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.В.Шкарин**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ВО



022646

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-34-01-002590** от « **23** » июля **2015** 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, указавшее организационно-правовую форму (ООО, ИП, индивидуального предпринимателя))

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад "Березка" г. Суrowикино Волгоградской области**

**МБДОУ "Березка"**

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

**404415, Волгоградская область, город Суrowикино, улица Советская, 131.**

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, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии.

**Председатель комитета**  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.В.Шкарин**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



