

Серия ЛО-41



0000574

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-41-01-000528 от « 18 » февраля 2015 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 (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 Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1"**

**ГБУЗ КК ПК ГДП №1**

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

**1024101035122**

Идентификационный номер налогоплательщика **4101042036**

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)

**683031, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Войцешека, 5.**

**Адрес(а) места 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 **18.02.2015** № **113**

Настоящая лицензия имеет **64** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **64** листах



**И.В. Министра**  
(должность)

*И.В. Министра*

(подпись уполномоченного лица)

**М.В. Волкова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-41



0001862

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 55

31

к лицензии № ЛО-41-01-000528 от « 18 » февраля 2015 г.

**МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

на осуществление \_\_\_\_\_

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1"**

**683000, ул. Молчанова, 1/1, г. Петропавловск-Камчатский, Камчатский край.**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, в том числе: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии.

И.о. Министра



*Волкова*

(подпись уполномоченного лица)

М.В. Волкова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии