

10-83

№ 000141

Департамент здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-83-01-000097 от « 25 » января 2019 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 законодательством и лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставляется (указывается иначе в том случае, если имеется ограниченное 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
Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница»
ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»; ГБУЗ НАО «НОБ»**

Основной государственственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1028301647109**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **8300010526**

10-83

№ 001436

**Департамент здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 24

к лицензии № ЛО-83-01-000097 от « 25 » января 2019 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))

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ненецкого автономного округа "Ненецкая окружная больница"**

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

166000, Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар, ул. им. И.К. Швецова, д.5

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: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

**Руководитель
Департамента**

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

С.А. Свиридов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (места жительства - для индивидуально предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг, выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**166000, Ненецкий автономный округ, г. Нарьян-Мар,
улица Авиаторов, дом 9, корпус Б**

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 1 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрена 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 « **25** » **января** **2019** г. № **172**

Настоящая лицензия имеет **46** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **67** листах

**Руководитель
Департамента**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

С.А. Свиридов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)