



Серия

Б 0007392

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-003143 от 28 сентября 2018 г.

Медицинской деятельности

На осуществление
(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 конкретного 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 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»
БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1»
бюджетное учреждение**

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

1028600600236

Идентификационный номер налогоплательщика

8602001782

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Российская Федерация, 628403, Ханты-Мансийский автономный
округ – Югра, город Сургут, улица Сибирская, дом 14/2**
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. № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

продлено

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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от **28** **сентября 2018** г. № **383-л**

Настоящая лицензия имеет **37** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью
на **46** листах

**И.о. руководителя
Службы по контролю и надзору в
сфере здравоохранения ХМАО - Югры**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.В. Алексеева

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

