

Серия ЛО-19



0001490

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-19-02-001179 от « 23 » января 2020 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»)

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 постановлением 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)  
наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного  
в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница»**

**ГБУЗ РХ «Черногорская МДБ»**

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) **1021900697488**

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

Идентификационный номер налогоплательщика **1903000162**

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

**655150, Республика Хакасия,  
город Черногорск, улица Дзержинского, дом 18А**

**Адрес (а) мест (а) 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 **23.01.2020 г.** № **10-л**

Настоящая лицензия имеет **50** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на **52**

**Министр здравоохранения  
Республики Хакасия**



(подпись уполномоченного лица)

**В.Ф. Костюш**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-19



0009244

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № \_\_\_\_\_ 21 \_\_\_\_\_

к лицензии № \_\_\_\_\_ ЛО-19-01-001179 \_\_\_\_\_ от « 23 » \_\_\_\_\_ января \_\_\_\_\_ 2020 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 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  
Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница»**

**655150, Республика Хакасия,  
г. Черногорск, ул. Советская, 92А, литера А**

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии.



Министр здравоохранения  
Республики Хакасия

(подпись (подлинничного знака))

**В.Ф. Костюш**

(фамилия (подлинничного знака))

Приложение является неотъемлемой частью лицензии