



Серия ФС

0013156

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-59-01-001564** от «**27**» **сентября 2018** 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)

**федеральное казенное профессиональное образовательное учреждение
"Кунгурский техникум-интернат" Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации
ФКПОУ "Кунгурский техникум-интернат" Минтруда России**

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

1025901893170

Идентификационный номер налогоплательщика

5940104047

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)

617401, Пермский край, Кунгурский район, п. Садоягодное,

ул. Центральная, д. 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 « 27 » сентября 2018 г. № 286/18

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на _____ листах.

Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Пермскому краю

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица) Ю.С.Нефедова

М.П.

Серия **ФС**



0156849

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-59-01-001564**

от « **27** » **сентября 2018** 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)

**федеральное казенное профессиональное образовательное учреждение
"Кунгурский техникум-интернат" Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации**

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**617401, Пермский край, Кунгурский район, п. Садоягодное, ул. Студенческая, д.1
медицинский пункт**

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: лечебному делу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Пермскому краю**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю.С.Нефедова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

