



Серия ФС

0019219
0019219

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-17-01-000325** от «**20**» **июня** **2012** г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями
(за исключением указанных организаций, входящими в национальную систему здравоохранения, на
и другими организациями) в области системы здравоохранения, на
территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого
вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 21 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, полное фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты
документа, удостоверяющего его личность)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
комбинированного вида "Детский сад" №40 города Кызыла Республики
комбинированного вида "Детский сад" №40 города Кызыла Республики**

Тыва

МАДОУ Детский сад №40 г. Кызыла

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1021700510600**
предпринимателя) (ОГРН) **1021700510600**

Идентификационный номер налогоплательщика **1701033866033856**
Идентификационный номер налогоплательщика

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)

667001, Республика Тыва, г. Кызыл, Ооржака Лопсанчапа, д.41

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. № _____

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

от « **20** » **июня 2012** г. № **124-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах.

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Республике Тыва**

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.А. Шимит

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0032420

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-17-01-000325** от « **20** » **июня 2012** 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)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
комбинированного вида "Детский сад" №40 города Кызыла Республики Тыва**

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

667011, Республика Тыва, г. Кызыл, ул.Ооржака Лопсанчапа, д.41

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии.

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Республике Тыва**

(подпись уполномоченного лица)



А.А. Шимит

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии