



Серия ФС

0004383

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ФС-38-01-001711 от « 09 » августа 2013 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 государственное бюджетное учреждение здравоохранения

"Центральная медико-санитарная часть № 28 Федерального медико-

биологического агентства"

ФГБУЗ ЦМСЧ № 28 ФМБА России



Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1033800517486**

Идентификационный номер налогоплательщика **3801009642**

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)

665824, Иркутская область, город Ангарск, квартал 208, дом 2/10

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 « **09** » **августа 2013** г. № **05-88Пр-276/13**

Настоящая лицензия имеет **30** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **49** листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Иркутской области**



[Handwritten signature]
(подпись уполномоченного лица)

Ледяева Н.П.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

КОПИЯ ВЕРНА Для документов
Зав. канцелярией *[Handwritten signature]*
ФИО *[Handwritten signature]*