

71 № 005153

Министерство здравоохранения Тульской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-71-01-001603 от « 27 » июня 2016 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))

**Государственное общеобразовательное учреждение
Тульской области «Донская школа №1»
ГБОУ ТО «Донская школа №1»**

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

301761, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. 30 лет Победы, д. 15,
в части заявленных работ (услуг):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

Заместитель министра
директор департамента
здравоохранения министерства
здравоохранения Тульской области

(должность уполномоченного лица)

М.П.



А.В. Караваяев

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии.



71 № 001421

Министерство здравоохранения Тульской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-71-01-001603 от « 27 » июня 2016 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением 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)

**Государственное общеобразовательное учреждение
Тульской области «Донская школа №1»
ГБОУ ТО «Донская школа №1»**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)(ОГРН) **1027101375730**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **7114007228**

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)

**301761, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный,
ул. 30 лет Победы, д. 15**

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** » **июня** **2016** г. № **162 - ЛО**

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

**Заместитель министра
директор департамента
здравоохранения министерства
здравоохранения Тульской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А.В. Караваяев

(Ф.И.О уполномоченного лица)