

Серия МЗ РО П



№ 0016700

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ЛО-61-01-003895** ОТ « **28** » **октября 2014** 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 бюджетное учреждение Сальского района
«Центр спортивной подготовки олимпийского резерва»**

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

Россия, Ростовская область, Сальский район, г. Сальск, ул. Ленина, № 41

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: медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия МЗ РО А

№ 0003146

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-61-01-003895** ОТ « **28** » **октября 2014** 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) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена: (указываются 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)

Муниципальное бюджетное учреждение Сальского района

«Центр спортивной подготовки олимпийского резерва»

МБУ ЦСПОР

Учреждение

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1036153002676**

Идентификационный номер налогоплательщика

6153014146

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)

347630, Ростовская область, г. Сальск, ул. Ленина 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 " **28** " **октября 2014** г. № **1651**

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

Т.Ю. Быковская

(ф. и. о. уполномоченного лица)



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Почтовый адрес: ул. 1-й Конной Армии, 33
г. Ростова-на-Дону, 344029

Тел. (863) 242-30-96 факс 223-77-91

E-mail: minzdrav@aaaanet.ru

ОКПО 00086585, ОГРН 1026103168904

ИНН/КПП 6163049814/616301001

МБУ "СШ"

Ленина ул, д. 41, г. Сальск,
Сальский район, Ростовская
область, 347630

№ _____

На № _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии

Министерство здравоохранения Ростовской области во исполнение ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет о переоформлении лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково").

Приказ о переоформлении лицензии от «09» августа 2021 года №1136.

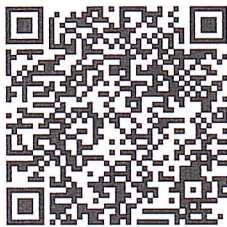
Министр _____

Ю.В. Кобзев _____



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 018E2E31EC02140E81EB1119497F129B1
Владелец Кобзев Юрий Викторович
Действителен с 28.12.2020 по 28.12.2021



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 12:10 09.08.2021 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: ЛО-61-01-003895;
3. Дата предоставления лицензии: 28.10.2014;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Ростовской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Муниципальное бюджетное учреждение Сальского района "Спортивная школа";

Сокращённое наименование - МБУ "СШ";

ОПФ - Муниципальное учреждение;

Адрес места нахождения - 347630, Россия, Ростовская область, Сальский район, г. Сальск, Ленина ул, д. 41;

ОГРН - 1036153002676;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6153014146;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

Россия, Ростовская область, Сальский район, г. Сальск, ул. Ленина, № 41
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ Минздрава №121н;

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:

медицинскому массажу;

сестринскому делу в педиатрии;

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

организации здравоохранения и общественному здоровью;

педиатрии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1136 от 09.08.2021.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Министр здравоохранения Ростовской
области

Ю.В. Кобзев



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 018E2E31EC02140E81EB1119497F129BE

Владелец Кобзев Юрий Викторович

Действителен с 28.12.2020 по 28.12.2021