



Серия

Б 0004560

СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-86-01-001434 от 30 августа 2013 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**  
(указывается лицензируемый вид 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 положениями о лицензировании конкретного 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)

**Муниципальное бюджетное учреждение  
Центр физической подготовки «Надежда»  
МБУ ЦФП «Надежда»  
Бюджетное учреждение**

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

**1028600602194**

Идентификационный номер налогоплательщика

**8602003282**



Серия

Б 0016291



**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-86-01-001434 от « 30 » августа 2013 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 Центр физической подготовки «Надежда»**

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

**628400, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут,  
ул. Мелик-Карамова, д. 74 А**

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: сестринскому делу.

**Руководитель  
Службы по контролю и надзору в сфере  
здравоохранения ХМАО - Югры**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Ю.В. Веретельников**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**628417, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ -  
Югра, г. Сургут, ул. Студенческая, д. 16А**

**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 7 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 7 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

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

от « **30** » **августа** **2013** г. № **392-л**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью

№ **1**

**Руководитель  
Службы по контролю и надзору в  
сфере здравоохранения ХМАО - Югры**

(должность, наименование органа)

(подпись уполномоченного лица)

**Ю.В. Веретельников**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

М. П.