

Серия ЛО-11

001172



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11- 01- 001366

от «19» марта 2015 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)

**Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми
«Специальная (коррекционная) школа-интернат № 9» с. Ижма
(ГОУ РК «С(К)ШИ № 9» с. Ижма)**

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

1021101097467

Идентификационный номер налогоплательщика

1119002021

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)

169460, Республика Коми, Ижемский район, с. Ижма, ул. Больничный городок, д. 20
Адрес мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ Г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулиющими 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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулиющими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **19 марта 2015** № **3/124**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющиеся её неотъемлемой
частью на 1 листах

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.А. Арнаутова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-11



008121

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО - 11- 01- 001366 от «19» марта 2015 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))

**Государственному общеобразовательному учреждению Республики Коми
«Специальная (коррекционная) школа-интернат № 9» с. Ижма**

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

169460, Республика Коми, Ижемский район, с. Ижма, ул. Больничный городок, д. 20

«При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии».

Министр здравоохранения Республики Коми

Н.А. Арнаутова



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 17:05 08.02.2022 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: ЛО-11-01-001366;
3. Дата предоставления лицензии: 19.03.2015;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Коми;
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 - Государственное общеобразовательное учреждение Республики Коми "Специальная (коррекционная) школа-интернат № 9" с. Ижма;
Сокращённое наименование - ГУ "Специальная (коррекционная) школа-интернат № 9" с. Ижма;
Фирменное наименование - ГОУ РК "С(К)ШИ № 9" с. Ижма;
ОПФ - Бюджетное учреждение;
Адрес места нахождения - 169460, Республика Коми, Ижемский район, с. Ижма, Больничный городок, д.20;
ОГРН - 1021101097467;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 1119002021;
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:

169460, Республика Коми, Ижемский район, с. Ижма, Больничный городок, д. 20
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

сестринскому делу в педиатрии;

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

педиатрии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 2/46 от 08.02.2022.

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

Первый заместитель министра

Е.К. Бударина



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 5916FDC6595D41BAD9D7D69A35AB590EE6
Владелец Бударина Елена Константиновна
Действителен с 13.07.2021 по 13.10.2022