



Серия ЛО-52

0003517

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-004300 от « 07 » августа 2014 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной  
(указывается лицензируемый вид деятельности)  
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 бюджетное учреждение  
"Центр социального обслуживания граждан  
пожилого возраста и инвалидов города Бор"  
ГБУ "ЦСОГПВИИ г. Бор"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1025201529352**

Идентификационный номер налогоплательщика **5246001490**

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)

**606440, Нижегородская обл., г. Бор,  
ул. Луначарского д. 40**

**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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
продлено до \_\_\_\_\_

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –  
приказа (распоряжения) от **07 августа 2014** № **1748**

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



**И.о. министра**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Карцевский**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0016702

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-004300 от « 07 » августа 2014 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")**

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Государственное бюджетное учреждение  
"Центр социального обслуживания граждан  
пожилого возраста и инвалидов города Бор"**

**606440, Нижегородская обл., г. Бор, ул. Профсоюзная д. 10**

**Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности**

**1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:  
сестринскому делу.**

**И.о. министра**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Карцевский**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии