

ЛО

95 № 003689

Министерство здравоохранения
Чеченской Республики

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-95-01-001534 от «19» октября 2020 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 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 иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 1 поселка Гикало»
МБОУ «СОШ № 1 п. Гикало»**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица - участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1162036050175**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **2004008607**
(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

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)

366021, Чеченская Республика, г. Грозный, пос. Гикало,
ул. Кабардинская, 1 А

Адрес места осуществления деятельности согласно приложению

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 « 19 » октября 2020 г. № 312-Л/Пр.

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

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Э.А. Сулейманов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО

95 № 008454

**Министерство здравоохранения
Чеченской Республики**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-95-01-001534 от «19» октября 2020 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 общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 1 поселка Гикало»**

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

**366021, Чеченская Республика, г. Грозный, пос. Гикало,
ул. Кабардинская, 1 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 в педиатрии.

Министр

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Э.А. Сулейманов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии