



Серия ФС

0004650

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-58-01-000559**

от « **13** » **апреля 2012** 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»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего 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)

**Государственное автономное учреждение Пензенской области "Дом
ночного пребывания"**

ГАУ по ДНП

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

1035803500127

Идентификационный номер налогоплательщика

5837009657

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)
440004, Пензенская область, г. Пенза, ул. Рябова, д.4 Д

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)

13 апреля 2012

32-Пр/12

от « _____ » _____ г. № _____

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.

**Врио.руководителя
Управления Росздравнадзора
по Пензенской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.Б. Семкова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0009074

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-58-01-000559 от « 13 » апреля 2012 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))

Государственное автономное учреждение Пензенской области "Дом ночного пребывания"

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

440004, Пензенская область, г. Пенза, ул. Рябова, д.4 Д

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебному делу.

Врио.руководителя
Управления Росздравнадзора
по Пензенской области

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.Б. Семкова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии