

Серия ЛО-П



001134

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО - 11- 01- 001348

от « 02 » февраля 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 № 5» г. Сосногорска  
(ГОУ РК «СКШИ № 5» г. Сосногорска)**

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

**1021100J49726**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

**1108012324**

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)

**169500, Республика Коми, г. Сосногорск, ул. Пушкина, д. 9**  
**Адрес 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 **02 февраля 2015** № **2/47**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее 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



007730

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-11-01-001348 от «02» февраля 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 № 5» г. Сосногорска**

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

**169500, Республика Коми, г. Сосногорск, ул. Пушкина, д. 9.**

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

**Министр здравоохранения Республики Коми**



(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Н.А. Арнаутова**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии