

Серия ЛО-73



0002419

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-73-01-001696 от « 13 » октября 2016 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»)

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)

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования  
Детско-юношеская спортивная школа «Заволжье»  
МБУ ДО ДЮСШ «Заволжье»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1157328002424**

Идентификационный номер налогоплательщика **7328084283**



Серия ЛО-73



0008954

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-73-01-001696 от « 13 » октября 2016 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»)

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования  
Детско-юношеская спортивная школа «Заволжье»**

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)

**433450, Ульяновская область, Старомайнский район, Лесхоз кв. 34,  
турбаза «Ласточка»**

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

Исполняющий обязанности заместителя  
Председателя Правительства Ульяновской  
области - Министра здравоохранения, семьи и  
социального благополучия Ульяновской области



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**П.С. Дегтярь**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



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)

**432072, Ульяновская область, г. Ульяновск, бульвар Новосондецкий, д. 1А**  
**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 **13 октября 2016** № **2925-р**

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой  
частью на **1** листах

Исполняющий обязанности заместителя  
Председателя Правительства Ульяновской  
области Министра здравоохранения, семьи и  
социального благополучия Ульяновской области



(подпись уполномоченного лица)

**П.С. Дегтярь**

(ф.и.о. уполномоченного лица)