

Серия ЛО-52

0006851



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-006429 от « 05 » марта 2019 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 автономное учреждение Нижегородской области
«ФОК в г. Лукоянов Нижегородской области»
ГАУ НО «ФОК в г. Лукоянов Нижегородской области»**

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

1115221000454

Идентификационный номер налогоплательщика **5221006578**

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)

607800, Нижегородская обл., г. Лукоянов, ул. Загородная, д. 39 В

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 **05** **марта** **2019** № **Сл-315-447/19П/одп**

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), являющиеся ее неотъемлемой частью на 1 листах



Министр

(должность уполномоченного лица)

А.А. Шаклунов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0038028

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-006429 от « 05 » марта 2019 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 автономное учреждение Нижегородской области
"ФОК в г. Лукоянов Нижегородской области"**

**1. 607800, Нижегородская обл., г. Лукоянов,
ул. Загородная, д. 39 В**

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

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

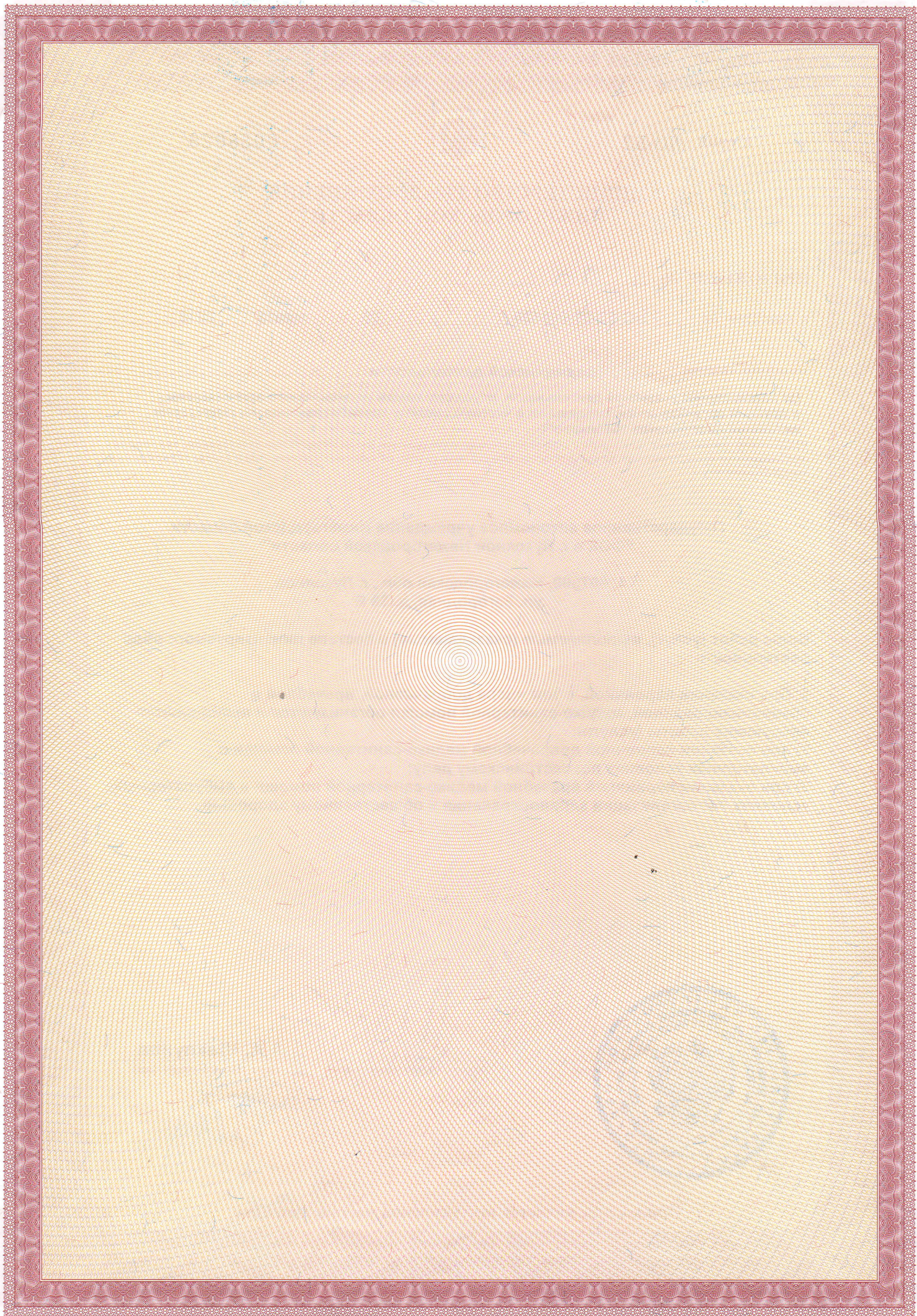
- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;**
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью.**



А.А. Шаклунов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



(заполняется лицензирующим органом)

Приложение
к заявлению о предоставлении/переоформлении
лицензии на медицинскую деятельность (за
исключением указанной деятельности,
осуществляемой медицинскими организациями
и другими организациями, входящими в частную
систему здравоохранения, на территории
инновационного центра «Сколково»)

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что соискатель лицензии/лицензиат (правопреемник)

ГАУ НО «ФОК в г. Лукоянов Нижегородской области»

(наименование соискателя лицензии/лицензиата)

представил в лицензирующий орган:

Министерство здравоохранения Нижегородской области

(наименование лицензирующего органа)

а лицензирующий орган принял нижеследующие документы для предоставления/переоформления лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

(* нужно указать)

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	
		Представлено в соответствии с законодательством	Дополнительно представлено по инициативе соискателя лицензии/ лицензиата
1	Заявление <*>	3	
2	Оригинал действующей лицензии *		
3	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре – сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях) <*>	61	
4	Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) <*>	5	
5	Сведения о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг) <*>	1	
6	Сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) <*>	3	
7	Копии документов, подтверждающих наличие: у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за	16	

	<p>осуществление медицинской деятельности, - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье", стажа работы по специальности не менее 5 лет;</p> <p>у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, - высшего профессионального образования, послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием), стажа работы по специальности не менее 5 лет;</p> <p>у индивидуального предпринимателя - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста, а при намерении осуществлять доврачебную помощь - среднего медицинского образования и сертификата специалиста по соответствующей специальности, а также стажа работы по специальности не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования и не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования <*></p>		
8	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников среднего, высшего, послевузовского и (или) дополнительного медицинского или иного необходимого для выполнения заявленных работ (услуг) профессионального образования и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием) <*>	22	
9	Копии документов, подтверждающих наличие у заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) необходимого профессионального образования и (или) квалификации, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности <*>	4	
10	Копия документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии <***>	*	1
11	Доверенность	2	

<*> Документы, которые соискатель лицензии/лицензиат должен представить в обязательном порядке.

<***> Документы, которые соискатель лицензии/лицензиат вправе представить по собственной инициативе.

Документы сдал:
соискатель лицензии
(представитель соискателя лицензии):

Мартынова Ольга Геннадьевна по доверенности №2 от 11.02.2019г.

(Ф.И.О., должность, подпись)

Документы принял:
должностное лицо лицензирующего органа
(копии документов не заверенные нотариально, сверены с оригиналом):

Ведущий специалист сектора лицензирования Синева Светлана Михайловна

(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

