



15 № 001571

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ - АЛАНИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО - 15-01-000886**

от « **20** » **июня** **2019** 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 (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 документа, удостоверяющего его личность)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алагирская центральная районная больница»

Министерства здравоохранения РСО-Алания

ГБУЗ «Алагирская ЦРБ» МЗ РСО-Алания

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

1021500823849

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1505005556

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)

363000, Республика Северная Осетия – Алания, г. Алагир, ул. Островского, 38

**Адрес (а) мест осуществления лицензируемого вида 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 « _____ » _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « _____ » **июня 2019** г. № _____ **о/д**

Настоящая лицензия имеет _____ **53** _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ **64** _____ листах

**Министр здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т. Гогичаев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.