



Серия **ЛО**

**0008100 \***

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-74-01-003995** от « **22** » **февраля 2017** 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")

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) к лицензии**

Настоящая лицензия предоставлена \_\_\_\_\_  
(указываются полное и (в случае, если имеется)

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**  
сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица

**«Детский сад № 418 г. Челябинска»**

фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

**МБДОУ «Детский сад № 418 г. Челябинска»**

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027403776971**

Идентификационный номер налогоплательщика **7452019458**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности \_\_\_\_\_

**454071, Челябинская область, г. Челябинск,**

(указывается адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя)

**ул. Шуменская, д. 8**

**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 " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа

(распоряжения) от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа

(распоряжения) от " **22** " **февраля 2017** г. № **391**

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

Министр



**С.Л. Кремлев**

(должность, наименование лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия **ЛО**



**0035663**

Министерство здравоохранения  
Челябинской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «22» февраля 2017 г.  
к лицензии № ЛО-74-01-003995 от «22» февраля 2017 г.

на осуществление **медицинской деятельности**  
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории выданной (наименование организации «Инновационного центра «Сколково») юридического лица (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность) и места нахождения объекта)

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 418 г. Челябинска»  
454071, Россия, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Шуменская, д. 8.  
Нежилое здание (здание детского сада № 418), назначение: нежилое.**

Номенклатура работ и услуг:

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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии.

Министр

(должность, наименование лица)



(подпись уполномоченного лица)

**С.Л.Кремлев**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии