



Серия ФС

0003541

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-30-01-001013** от « **14** » декабря 2012 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинская деятельность

(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»:
(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

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 казенное учреждение социального обслуживания населения
Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания
населения, Лиманский район, Астраханская область»
ГКУСОН АО КЦСОН Лиманский р-н**

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

11063021000448

Идентификационный номер налогоплательщика

3007007890

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)

416410, Астраханская область, Лиманский район,

п. Лиман, ул. Ленина, д. 14

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)

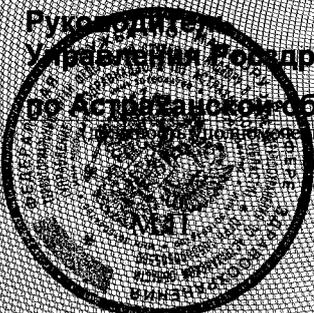
от « _____ » _____ г. № _____

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

от « 14 » _____ декабря 2012 г. № ПЗО-627/12

Настоящая лицензия имеет _____ 3 _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ 3 _____ листах.

Руководитель
Управления Госдранadzора
по Астраханской области



А.Р. Умерова
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0021170

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-30-01-001013 от « 14 » декабря 2012 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))

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания населения
Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения,
Лиманский район, Астраханская область»
ГКУСОН АО КЦСОН Лиманский р-н**

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

**416400, Астраханская область, Лиманский район, с. Зензели, ул. Советская, д. № 26,
литер А, комната 4, 1 этаж**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Астраханской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А. Р. Умерова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0021171

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ФС-30-01-001013 от «14» декабря 2012 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))

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания населения
Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения,**

Лиманский район, Астраханская область»

ГКУСОН АО КЦСОН Лиманский р-н

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

**416400, Астраханская область, Лиманский район, с. Зензели, ул. Советская, д. 26,
литер Б, комната 7, 1 этаж**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Астраханской области**

(подпись уполномоченного лица)




(подпись уполномоченного лица)

А. Р. Умерова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0021172

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № ФС-30-01-001013 от «14» декабря 2012 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))

**Государственное казенное учреждение социального обслуживания населения
Астраханской области «Комплексный центр социального обслуживания населения,**

Лиманский район, Астраханская область»

ГКУСОН АО КЦСОН Лиманский р-н

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

**416410, Астраханская область, п. Лиман, ул. Кирова, д. 19, Литер А, а, а, помещение 1,
ком. 21, 22, 23, 1 этаж**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Астраханской области**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А. Р. Умерова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии