

Серия 089

№ 0002159

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-89-01-000858 от « 12 » января 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) 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)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад "Ручеёк"  
МАДОУ "Детский сад "Ручеёк"  
Муниципальное автономное учреждение**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1028900623949**

Идентификационный номер налогоплательщика **8904031906**



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**629303, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Новый Уренгой,  
микрорайон Юбилейный, дом 4, корпус 4.**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « **12** » **января 2016** г. № **10-о**

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

**И.о. директора департамента**



(подпись уполномоченного лица)

**Долгополов А.В.**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)



Серия 089



№ 0011345

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-89-01-000858 от « 12 » января 2016 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)

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
"Детский сад "Ручеек"**

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

**629303, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Новый Уренгой,  
микрорайон Юбилейный, дом 4, корпус 4.**

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: офтальмологии.

**И.о. директора департамента**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Долгополов А.В.**

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии