



Серия ФС

0017314

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-56-01-000877** от « **01** » марта **2017** 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»:
(указывается 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)

**федеральному бюджетному учреждению здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»**

**сокращенное наименование:
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»**

**организационно-правовая форма:
федеральные государственные бюджетный учреждение**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1055610010873**

Идентификационный номер налогоплательщика **5610086304**

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)

460000, Российская Федерация, Оренбургская область, город Оренбург, улица Кирова, дом 48

Адреса 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 « **01** » **марта** **2017** г. № **23 - П**

Настоящая лицензия имеет **30** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **30** листах.



Руководитель Территориального органа
Росздравнадзора по Оренбургской области
(подпись уполномоченного лица)

Е.А. Васильев
(Ф.И.О. уполномоченного лица)