



0000355

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ПО-10-01-000698 от 23 июля 2013 г.

На осуществление Медицинской деятельности

как исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»
Виды работ (услуг), выполняемых (осуществляемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 44 Федерального закона «Лицензирование отдельных видов деятельности» (далее – Закон), и перечень видов работ (услуг), осуществляемых подписанием описываемого лицензируемого вида деятельности:

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставляется в соответствии с Законом Российской Федерации «Об обращении лекарственных средств» (далее – Закон) и лицензионными условиями осуществления лицензируемого вида деятельности, утвержденными в установленном законодательстве Российской Федерации порядке.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Карелия «Городская поликлиника № 2»
(ФБУЗ «ГП № 2»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1021000518823

Идентификационный номер налогоплательщика 1001027102

Серия ЛО-10



0000355

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-10-01-000698 от « 23 » июля 2013 г.

На осуществление Медицинской деятельности

(указывается государственной код 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 положениями о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае его отсутствия) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фактическое имя и (в случае его отсутствия) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты личности, удостоверяющего его личность)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Карелия «Городская поликлиника № 2»
ГБУЗ «ГП № 2»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1021000539823**

Идентификационный номер налогоплательщика **1001027102**

Места нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг, выполнения (исполнения) в составе лицензируемого вида деятельности).

185005, Республика Карелия, город Петрозаводск, улица Володарского,
дом 14

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставляется на срок:

бессрочно

до _____ г.
указаны в пункте 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», в пункте 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», в пункте 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа -
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Действие настоящей лицензии заканчивается решением лицензирующего органа -
приказа (распоряжения) от _____ № _____
продлено до _____

(указывается в случае, если федеральным законодательством предусмотрено осуществление вида деятельности, указанного в пункте 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотренной для осуществления лицензируемого вида деятельности).

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа -
приказа (распоряжения) от 23 июля 2013 г. № 1427

Настоящая лицензия имеет _____ приложение(я), являющееся ее неотъемлемой
частью на _____ 4 _____ листах

Министерство труда, занятости и
социального развития
Республики Карелия



(подпись)

В.В. Улич
(ф.и.о. уполномоченного лица)

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

185005, Республика Карелия, город Петрозаводск, улица Володарского,
дом 14.

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «...» ... Г.

(указывается в случаях, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от №

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от №

продлено до

(указывается в случаях, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от 23 июля 2013 № 1427

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на 4 листах

Министерство здравоохранения и
социального развития
Республики Карелия



Улич
(подпись, удостоверяющего лица)

В.В. Улич
(ф.и.о. удостоверяющего лица)

Серия ЛО-10



0002338

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-10-01-000698 от 23 июля 2013 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 организации, осуществляющей лицензионную деятельность, формы организационного вида (Фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адрес местонахождения (место работы (услуг), выполнения работ (оказываемых), в составе лицензируемого вида деятельности)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия
«Городская поликлиника № 2»**

185005, Республика Карелия, город Патрозаводск, улица Володарского, дом 14.

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: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, неотложной медицинской помощи, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии, дерматовенерологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, аллергологии и иммунологии, нейрохирургии,

Министр здравоохранения и
социального развития
Республики Карелия



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Улиц

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

