

Серия ВО

007386

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-34-01-003641

от « 14 » февраля 2018г.

**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) 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 автономное учреждение Волгоградской области "Центр водных видов спорта "Спартак-Волгоград"**

**ГАУ ВО "ЦВВС "Спартак-Волгоград"**

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

**1103443003674**

**Идентификационный номер налогоплательщика**

**3443099594**



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)

**400137, Волгоградская область, город Волгоград, улица 8-й Воздушной Армии, дом 12**

**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** » **февраля** **2018** г. № **366**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Председатель комитета здравоохранения  
Волгоградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.И.Себелев**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)





Серия ВО



024549

**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-34-01-003641 от «14» февраля 2018 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 автономное учреждение Волгоградской области  
"Центр водных видов спорта "Спартак-Волгоград"**

**ГАУ ВО "ЦВВС "Спартак-Волгоград"**

адрес(а) мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

400137, Волгоградская область, город Волгоград, улица 8-й Воздушной Армии, дом 12

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: лечебному делу, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).



  
(подпись уполномоченного лица) **А.И.Себелев**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии