

№ 18

Серия ЛО-38

0002221



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-38-01-002019 от « 02 » февраля 2015 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)

**областное государственное автономное учреждение здравоохранения  
"Иркутская городская детская поликлиника № 2"**

**ОГАУЗ "ИГДП № 2"**

Исполнитель *Л.А.С.*  
И.М. Гурьян



Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023801543875**

Идентификационный номер налогоплательщика **3811031478**

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)

**664057, Иркутская область, город Иркутск, проспект Маршала Жукова, 62**

**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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ продлено до \_\_\_\_\_

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от **02 февраля 2015** № **200-мр**

Настоящая лицензия имеет **19** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **21** листах

**Министр здравоохранения  
Иркутской области**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Н.Г. Корнилов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ФС



0030329

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-38-01-001546** от « **18** » **мая 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)

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Иркутска  
детский сад компенсирующего вида № 18**

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

**664075, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Байкальская, 199**

**Доврачебная помощь: лечебная физкультура, медицинский массаж, сестринское дело в педиатрии, физиотерапия. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: неврология, педиатрия.**

**Руководитель Управления  
Росздравнадзора по  
Иркутской области**

(подпись и должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Ледяева Н.П.**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**КОПИЯ  
ВЕРНА**



*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Иркутска  
детский сад компенсирующего  
вида № 18*

*Л.П. Бурякова*