

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)

649002, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, д. 132

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 **24 октября 2016 года** № **229-л**

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

**Министр здравоохранения
Республики Алтай**

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

В.А. Пелеганчук

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-04



0002923

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 24 » октября 2016 г.

к лицензии № ЛО-04-01-000367 от « 24 » октября 2016 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Выданной (наименование, организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объекта)

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай
«Центр лечебного и профилактического питания»
649002, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, д. 132

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии.

Министр здравоохранения
Республики Алтай

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.А. Пелеганчук

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-04



0000519

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-04-01-000367 от « 24 » октября 2016 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности,
(указывается лицензируемый вид 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)

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)

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай
«Центр лечебного и профилактического питания»
АУЗ РА «ЦЛПП»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1110411003427**

Идентификационный номер налогоплательщика **0411156540**