

Серия ЛО-01



0000235

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-16-01-002025** от « **20** » **июля 2012** 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)  
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя**

**общеобразовательная школа №25»**

**МБОУ «СОШ №25»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1031616005464**

Идентификационный номер налогоплательщика **1650082203**

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)

**423810, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Мира,  
д. 54**

**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 **20 июля 2012** № **1101**

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

Министр здравоохранения  
Республики Татарстан



(подпись уполномоченного лица)

**А.З. Фаррахов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-01



0000182

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-16-01-002025 от « 20 » июля 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")

предоставленной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №25»  
423810, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, проспект Мира, д. 54.**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:  
а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

**Министр здравоохранения  
Республики Татарстан**



(подпись уполномоченного лица)

**А.З. Фаррахов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

\* Приложение является неотъемлемой частью лицензии