



Серия ФС

0005226

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

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-16-01-001159** от « **06** » **февраля 2012** г.

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)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лицей №35» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан
МБОУ «Лицей №35» НМР РТ

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

1021602504351

Идентификационный номер налогоплательщика

1651003187

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) **423570, Республика Татарстан, г. Нижнекамск, ул. Бызова, д. 10 Б**

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 « **06** » **февраля 2012** г. № **38**

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

на **1** листах.

**Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Республике Татарстан**

_____ (подпись уполномоченного лица)

 _____ (подпись уполномоченного лица)

Р.С. Сафиуллин

_____ (Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0003775

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-16-01-001159 от « 06 » февраля 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 общеобразовательное учреждение «Лицей №35»
Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан**

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

423570, Республика Татарстан, Нижнекамск, ул. Бызова, д. 10Б, пом.2

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: **лечебному делу.**

**Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Республике Татарстан**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Сафиуллин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии