

Серия ЛО-01



0000361

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-16-01-002129

17

августа 2012

г. \_\_\_\_\_

## Медицинской деятельности

На осуществление

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 дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад комбинированного вида №65 «Машенька»**

**МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №65 «Машенька»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1021602031153**

Идентификационный номер налогоплательщика **1650086695**

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)

**423834, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Романтиков,  
д. 6**

**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 **17 августа 2012** № **1257**

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

**Министр здравоохранения  
Республики Татарстан**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**А.З. Фаррахов**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-01



0001011

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-16-01-002129 от « 17 » августа 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 дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №65 «Машенька»**  
**423834, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Романтиков, д. 6**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу в педиатрии.

Министр здравоохранения  
Республики Татарстан

**А.З. Фаррахов**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии