



Серия ФС

0012678

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-61-01-002196** от **«25»** 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»:**

(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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**"Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического  
агентства"**

**ФГБУЗ НКЦ ФМБА России**

**Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1026101930898**

**Идентификационный номер налогоплательщика 6143047417**

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)

**353901, Россия, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Сакко и Ванцетти, д. 26**

**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 « **25** » **февраля 2015** г. № **ФСТ-15-03-08/8**

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

Руководитель Территориального  
органа Росздравнадзора по  
Ростовской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.Г. Трепель**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0041590

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-61-01-002196 от 25 » февраля 2015 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))

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического  
агентства"**

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

**347388, Ростовская область, г. Волгодонск - 28**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу, физиотерапии, лечебному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии.

Руководитель Территориального органа  
Росздравнадзора по Ростовской области

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.Г. Трепель**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии