



Серия ФС

0001859

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **52-01-002427**

от « **25** » декабря **2012** г.

На осуществление **медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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)

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)

**Государственное бюджетное учреждение «Перевозский дом-
интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «Перевозский
дом-интернат»)**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1025201020426**

Идентификационный номер налогоплательщика **5225001588**

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)

607400 Нижегородская область, г. Перевоз, ул. Садовая, д.4

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** » **декабря** **2012** г. № **331-Пр/12**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на 1 листах.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Н.Н. Соколова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0009649

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № 52-01-002427

от « 25 » декабря 2012 г.

на осуществление **медицинской деятельности**

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Государственное бюджетное учреждение «Перевозский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ «Перевозский дом-интернат»)

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

607400 Нижегородская область, г. Перевоз, ул. Садовая, д.4

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии.

Руководитель Управления
Росздравнадзора по
Нижегородской области



(подпись уполномоченного лица)

Н.Н. Соколова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии