

Серия ФС



0062740

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-21-01-000504 от « 24 » апреля 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 "Центр гигиены и эпидемиологии № 29 Федерального медико-биологического агентства"

адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

**429950, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д. 1**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: паразитологии, эпидемиологии, лабораторному делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гигиеническому воспитанию. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии.

Руководитель Территориального  
органа Росздравнадзора по  
Чувашской Республике



(подпись уполномоченного лица)

**Т.Н. Аносова**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии





Серия ФС

0010544

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-21-01-000504** от « **24** » апреля 2015 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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии № 29 Федерального медико-  
биологического агентства"  
ФГБУЗ ЦГиЭ № 29 ФМБА России**

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

**1022100905090**

Идентификационный номер налогоплательщика

**2124017579**



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)

**429950, Чувашская Республика, г. Новочебоксарск, ул. Коммунистическая, д. 1  
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 « **24** » **апреля** **2015** г. № **П21-115/15**

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

**Руководитель Территориального  
органа Росздравнадзора по  
Чувашской Республике**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**Т.Н. Аносова**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

