



Серия ФС

0019836

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ **ФС-29-01-000705**

от « **31** » октября 2016 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области "Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)"  
ГБУЗ Архангельской области "Котласская ЦГБ"**

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

**1122904002000**

Идентификационный номер налогоплательщика

**2904024841**

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)

**Российская Федерация, 165300, Архангельская область, Котласский район, город Котлас, проспект Мира, дом 36**

**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 « **31** » **октября 2016** г. № **238-О/16**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на **2** листах.

Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по Архангельской  
области и Ненецкому автономному  
округу

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**В.Г. Стародубенко**

М.П.

Серия ФС



0106619

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-29-01-000705 от « 31 » октября 2016 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)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области  
"Котласская центральная городская больница  
имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)"**

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

**165300, Архангельская область, г. Котлас, пр. Мира, дом 36**

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, хирургии (абдоминальной).

Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора по Архангельской  
области и Ненецкому автономному  
округу

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**В.Г. Стародубенко**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

