



Серия ФС

0029779

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-66-01-002046** от « **22** » января 2020 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, юридическое лицо, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации») верящего его личность)

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области"
ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области"**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
1056603530510**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)
Идентификационный номер налогоплательщика

6670081969

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

620078, Свердловская область, г. Екатеринбург, Отдельный пер, д. 3

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 « 22 » января 2020 г. № П66-21/20

Настоящая лицензия имеет _____¹ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на _____⁹ листах.

**Руководитель
Территориального органа
Росздравнадзора по
Свердловской области**

Федосеева О.Б.

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

