

Серия ЛО-01



0000225

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-16-01-002020

06

июля 2012

На осуществление

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 законодательством соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается лицо, в том случае, если имеется ограничение наименования, в том числе фирменное наименование, предпринимателя, признавая форму юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Центр развития ребенка-детский сад №51 «Торнакай»

МБДОУ «Центр развития ребенка-детский сад №51 «Торнакай»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)

1031616003275

Идентификационный номер налогоплательщика

1650085814

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполнения (оказания) и/или оказания лицензируемого вида деятельности)

**423827, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Юных
Ленинцев, д. 4**

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 1 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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____
продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 1 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **06** **июля 2012** № **1000**

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

**Министр здравоохранения
Республики Татарстан**



(подпись уполномоченного лица)

А.З. Фаррахов

(полное наименование лица)

Серия ЛО-01



0000197

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ №

1

к лицензии №

ЛО-16-01-002020

от

06

июля 2012

на осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями
и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на
территории инновационного центра "Сколково")

предоставленной (указывается полное наименование организации, являющейся лицензиатом, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,
адрес места осуществления деятельности, регион/республика, наименование/наименования и адрес/адреса лицензируемого вида
деятельности)

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр
развития ребенка-детский сад №51 «Торнакай»**

423827, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Юных Ленинцев, д. 4.

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу,
сестринскому делу в педиатрии. При осуществлении амбулаторно-
поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении
первичной медико-санитарной помощи по: педиатрии.

Министр здравоохранения
Республики Татарстан

(подпись и должность лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.З. Фаррахов

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан (Татарстан) в городе Набережные Челны

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 16.30.24.000.M.000651.10.08 ОТ 24.10.2008 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Образовательная деятельность в области дошкольного образования

МДОУ "Детский сад № 51 "Торнакай", РТ, 423838, г. Набережные Челны, б-р Юных Ленинцев, д. 4 (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес):

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением интеллектуального направления развития воспитанников № 51 "Торнакай", РТ, 423838, г. Набережные Челны, б-р Юных Ленинцев, д. 4. ОГРН 1031616003275 от 18.07.2001г. выдан ИФНС по г. Набережным Челны РТ (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.4.1.1249-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений".

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Экспертное заключение от 14.10.2008 г. № 2410 ФФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в РТ" в г. Набережные Челны.

Заключение действительно до _____

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

