



## **Выписка**

**из реестра лицензий по состоянию на 10:01 11.07.2023 г.**

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01197-26/00001726;
3. Дата предоставления лицензии: 14.03.2022;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Ставропольского края;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ГЕОРГИЯ АЛЕКСАНДРОВИЧА РОМАНЕНКО ГОРОДА-КУРОРТА КИСЛОВОДСКА;

Сокращённое наименование - МБУ ДО СШ ИМ. Г. А. РОМАНЕНКО Г. КИСЛОВОДСКА;

ОПФ - Муниципальное бюджетное учреждение;

Адрес места нахождения - 357700, Россия, Ставропольский край, городской округ город-курорт Кисловодск, г. Кисловодск, ул. Промышленная, д. 3-А;

ОГРН - 1022601322743;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 2628021905;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

357700, Ставропольский край, г. Кисловодск, ул. Промышленная, 3А  
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;  
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:  
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;  
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:  
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 09-03/254 от 11.07.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (выдача лицензии) № 09-03-61 от 14.03.2022.

Заместитель министра

И.В. Кошель



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат В4С6292008F40С45Е0С42СВ0FE2С24АЕ

Владелец **Кошель Иван Владимирович**

Действителен с 01.03.2023 по 24.05.2024