



Серия ФС

0013001

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-34-01-000003-18** от « **19** » **июля 2018** 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 научное учреждение

**"Научно-исследовательский институт
клинической и экспериментальной ревматологии
имени А.Б. Зборовского"**

ФГБНУ "НИИ КиЭР им. А.Б. Зборовского"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023402973428**

Идентификационный номер налогоплательщика **3443901835**

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)

400138, город Волгоград, улица имени Землячки, 76

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 « **19** » **июля 2018** г. № **486**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Врио руководителя
Территориального органа
Росздравнадзора по
Волгоградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.Е. Короткова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0139818

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-34-01-000003-18** от « **19** » **июля 2018** 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 научное учреждение
"Научно-исследовательский институт
клинической и экспериментальной ревматологии
имени А.Б. Зборовского"**

ФГБНУ "НИИ КиЭР им. А.Б. Зборовского"

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

400138, город Волгоград, улица имени Землячки, 76

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: лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, ревматологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике.

**Врио руководителя
Территориального органа
Росздравнадзора по
Волгоградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.Е. Короткова

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии