

Серия ЛО

№ 001502

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-58-01-001987 от « 31 » июля 2017 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)

Общество с ограниченной ответственностью санаторий "Хопровские зори"

ООО санаторий "Хопровские зори"

Общество с ограниченной ответственностью санаторий "Хопровские зори"

Основной государственный номер юридического лица (ОГРН) **1025800811893** индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика

5817000430

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)

**442830, Пензенская область, Колышлейский район, р.п. Колышлей,
улица Лесная, 1 А**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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)

31 июля 2017

162-ло

от « _____ » _____ г. № _____

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

2

неотъемлемой частью на _____ листах.

**Министр здравоохранения
Пензенской области**



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Стрючков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)