



Серия ЛО-28

№ 0003569

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-28-01-000966 от « 01 » апреля 2014 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляющей 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»:

Согласно приложению (ям)

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия представлена

(указываются полное и (в случае, если имеется)

Закрытое акционерное общество (фирма) «Амуртуррист»

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

ЗАО (фирма) «Амуртуррист»

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Основной государственный
регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1022800527936

2801004635

Идентификационный номер налогоплательщика

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Кузачная, д. 1.

(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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. №

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « »

г. №

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « 01 » апреля

2014 г. № 388

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

Заместитель председателя
Правительства Амурской области -
министр здравоохранения

(должность уполномоченного лица)




(подпись уполномоченного лица)

Н.Л.Тезиков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-28

0008410

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ №

1

к лицензии № ЛО-28-01-000966

от « 01 » апреля 2014

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)

Закрытое акционерное общество (фирма) «Амуртуррист»

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Студенческая, пом. 25001.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Заместитель председателя Правительства
Амурской области - министр здравоохранения

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Н.Л.Тезиков

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии