



Серия ФС

0018458

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-39-01-000699**

от « **04** » июня 2012 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)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Станция переливания крови Калининградской области»

СПК КО

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

1023900598545

Идентификационный номер налогоплательщика

3904019970

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

236010, г. Калининград, улица Чкалова, дом 29

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 « 04 » июня 2012 г. № П39-163/12

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

Врио Руководителя
Управления Росздравнадзора
по Калининградской области



Е.С.Ким

(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0030817

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-39-01-000699** от « 04 » июня 2012 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))

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Станция переливания крови Калининградской области»**

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

236010, г. Калининград, улица Чкалова, дом 29

Доврачебная помощь: лабораторная диагностика, лечебное дело, сестринское дело, лабораторное дело. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: клиническая лабораторная диагностика. Прочие работы и услуги: организация сестринского дела, общественное здоровье и организация здравоохранения, заготовка, производство, транспортировка и хранение донорской крови, ее компонентов и препаратов, предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств, бактериология.

**Врио Руководителя
Управления Росздравнадзора
по Калининградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица) **Е.С.Ким** (Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии