



Серия ФС

0009339

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-67-01-000849** от « **05** » **сентября 2014** 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 учреждение здравоохранения**

**"Центр гигиены и эпидемиологии № 135 Федерального медико-**

**биологического агентства"**

**ФГБУЗ ЦГиЭ № 135 ФМБА России**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026700928385**

Идентификационный номер налогоплательщика **6724005766**



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)

**216400, Смоленская область, город Десногорск, 6-й микрорайон**  
**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 « **05** » **сентября 2014** г. № **П67-150/14**

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

неотъемлемой частью на **2** листах.

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



(подпись уполномоченного лица)

**С.Н.Гаврилов**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0050594

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № **ФС-67-01-000849** от « **05** » сентября 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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии № 135 Федерального медико-биологического агентства"**

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

**216400, Смоленская область, город Десногорск, 6-й микрорайон**

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; гигиеническому воспитанию; лабораторному делу; лабораторной диагностике; паразитологии; эпидемиологии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; гигиеническому воспитанию; санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям; эпидемиологии; 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: бактериологии; эпидемиологии. 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются

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

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

**С.Н.Гаврилов**



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Серия ФС



0050595

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № **ФС-67-01-000849** от « **05** » **сентября 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)

**Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии № 135 Федерального медико-биологического агентства"**

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

**216400, Смоленская область, город Десногорск, 6-й микрорайон**

следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: бактериологии; лабораторной диагностике; лабораторному делу; эпидемиологии; 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии; лабораторной диагностике; лабораторному делу; эпидемиологии;

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



(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**С.Н.Гаврилов**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии