



36 № 0000988

Департамент здравоохранения
Воронежской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-36-01-001317** от «**28**» марта **2013** 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»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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)

**бюджетное учреждение Воронежской области "Бобровский
психоневрологический интернат"
БУ ВО "Бобровский психоневрологический интернат"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023600530150**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **3602002219**

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)

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Николо-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7**

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 _____ № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения)

от **28** **марта** **2013** № **458**

Настоящая лицензия имеет _____ **6** _____ приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на _____ **6** _____ листах

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

36 № 0007689

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-36-01-001317 от « 28 » марта 2013 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))

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7, корпус № 1, литер 1Т**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.
При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии.

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

36 № 0007690

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-36-01-001317 от « 28 » марта 2013 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))

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7, корпус № 4, литер 1Е**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.



Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

36 № 0007691

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к лицензии № ЛО-36-01-001317 от « 28 » марта 2013 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))

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7, корпус № 6, литер 1Б, 2Б**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, лечебному делу. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии.

Руководитель департамента

(должность, наименование лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

36 № 0007692

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ЛО-36-01-001317 от « 28 » марта 2013 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)

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7, корпус № 9, литер 1А, п/1А, п/1А**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: акушерскому делу, диетологии, сестринскому делу, лечебному делу. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии.

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

36 № 0007693

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к лицензии № ЛО-36-01-001317 от « 28 » марта 2013 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))

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7, корпус № 10, № 11, литер 1В, 2В**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.
При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии.

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

36 № 0007694

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к лицензии № ЛО-36-01-001317 от « 28 » марта 2013 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))

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7, Контора, Реабилитационный центр (медпункт), литер 13, 23**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, общественному здоровью и организации здравоохранения, офтальмологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: стоматологии терапевтической.

Руководитель департамента

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



36 № 0001687

**Департамент здравоохранения
Воронежской области**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-36-02-001380** от «**06**» марта **2014** г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Фармацевтической деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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)

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"
БУ ВО "Бобровский психоневрологический интернат"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1023600530150**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **3602002219**

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)

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Николо-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7**

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 06 марта 2014 № 448

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа-приказа (распоряжения) от _____ № _____

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

Руководитель департамента

(Должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(ф.и.о. уполномоченного лица)

36 № 0014477

Департамент здравоохранения Воронежской области

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-36-02-001380 от « 06 » марта 2014 г.

на осуществление

фармацевтической деятельности

ВЫДАННОЙ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф. И. О. индивидуального предпринимателя))

**бюджетное учреждение Воронежской области
"Бобровский психоневрологический интернат"**

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

**397722, Воронежская область, Бобровский район, с.Никола-Варваринка,
ул.Микрорайон, д.7**

Аптека готовых лекарственных форм

**хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения.**

Руководитель департамента

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

В.В. Ведринцев

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии