



Серия ФС

0011740

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-23-01-004557** от «**05**» мая **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 автономное учреждение "Сочинский центр  
профессиональной подготовки и повышения квалификации кадров  
Федерального дорожного агентства"  
ФАУ "Сочинский ЦППК"**

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

**1022302925776**

Идентификационный номер налогоплательщика

**2320107349**



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)

**Российская Федерация, 354071, Краснодарский край, г. Сочи, ул.**

**Чайковского, д. 39**

**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** » **мая 2014** г. № **15-МЛ**

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

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Руководитель  
Территориального органа  
Росздравнадзора  
по Краснодарскому краю**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица) **Г.Н. Прибежица**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)





Серия ФС



0048286

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № **ФС-23-01-004557** от « **05** » мая 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 автономное учреждение "Сочинский центр профессиональной подготовки и повышения квалификации кадров Федерального дорожного агентства"**

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

**354071, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Чайковского, д. 39**

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):  
при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Руководитель Территориального  
Росздравнадзора по  
Краснодарскому краю



**Г.Н. Прибежищя**

(должность, наименование территориального органа)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии