



Серия ФС

0016472

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-99-04-000419** от « **25** » сентября 2013 г.

На осуществление

(указывается лицензируемый вид деятельности)

**деятельности по производству и техническому обслуживанию
(за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется
для обеспечения собственных нужд юридического лица или
индивидуального предпринимателя) медицинской техники**

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), устанавливаемым 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 бюджетное учреждение

**"Государственный региональный центр стандартизации, метрологии
и испытаний в Забайкальском крае"
ФБУ "Забайкальский ЦСМ"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1027501178044**

Идентификационный номер налогоплательщика **7536000823**

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)

Место нахождения:

672027, Забайкальский край, г. Чита, ул. Кайдаловская, д. 8

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

V 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 « **25** » **сентября 2013** г. № **5256-Пр/13**

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

**Врио руководителя
Федеральной службы**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.А. Мурашко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0039797

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-99-04-000419 от « 25 » сентября 2013 г.

на осуществление

**деятельности по производству и техническому обслуживанию
(за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется
для обеспечения собственных нужд юридического лица или
индивидуального предпринимателя) медицинской техники**

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

**Федеральное бюджетное учреждение
"Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний
в Забайкальском крае"**

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

672027, Забайкальский край, г. Чита, ул. Кайдаловская, д. 8

В части технического обслуживания (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники:

- монтаж и наладка медицинской техники;
- контроль технического состояния медицинской техники;
- периодическое и текущее техническое обслуживание медицинской техники;
- ремонт медицинской техники.

**Врио руководителя
Федеральной службы**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.А. Мурашко

(Ф.И.О. уполномоченности лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии