

Серия ФС

0004505

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-55-01-001169**

от « **28** » декабря 2011 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Медицинской 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»:

(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании
соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям)

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)

**бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Центр крови"
БУЗОО "ЦК"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1025500528437**

Идентификационный номер налогоплательщика **5501024026**

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, 644029, г. Омск, ул. Магистральная, д. 35

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 « 28 декабря 2011 г. № П55-502/11

Настоящая лицензия имеет 5 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 5 листах.



А.Е. Стороженко
(подпись уполномоченного лица)

А.Е. Стороженко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС



0008721

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-55-01-001169 от « 28 » декабря 2011 г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Центр крови"

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

Российская Федерация, 644029, г. Омск, ул. Магистральная, д. 33

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: клинической лабораторной диагностике, общественному здоровью и организации здравоохранения, транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: бактериологии, забору, заготовке, хранению донорской крови и ее компонентов.

Руководитель управления
Российского центра по Омской
области



А.Е. Стороженко

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

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Сфера ФС



0008722

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ФС-55-01-001169 от « 28 » декабря 2011 г.

на осуществление

Медицинской деятельности

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

бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Центр крови"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемых работ, оказываемые услуги

644039, г. Омск, ул. Боровского, д. 62/1

филиал "Омский-1" бюджетного учреждения здравоохранения Омской области
"Центр крови"

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, операционному делу, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: забору, заготовке, хранению донорской крови и ее компонентов.



Управление
Федеральной службы по Омской

А.Е. Стороженин

А.Е. Стороженин

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

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС

0008723

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

Лицензия № ФС-55-01-001169 от « 28 » декабря 2011

на осуществление

Медицинской деятельности

вЫПОЛНЕНИЕ обязанностей по лицензированию вида деятельности, осуществляемой в форме ИЗО - филиалами органов исполнительной власти

бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Центр крови"

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

646900, Омская область, г. Калачинск, ул. Больничная, д. 14

Калачинский филиал бюджетного учреждения здравоохранения Омской области "Центр крови"

При осуществлении первичной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: клинической лабораторной диагностике, транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: забору, заготовке, хранению донорской крови и ее компонентов.



[Handwritten signature]

А.Е. Стороженко

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

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



000872

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к лицензии № ФС-55-01-001169 от « 28 » декабря 2011

на осуществление

Медицинской деятельности

ВЫДАНОЙ (самостоятельно юридическое лицо с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. имени)
предпринимателя)

бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Центр крови"

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

646700, Омская область, Шербакульский район, р.п. Шербакуль, ул. Ленина,
Шербакульский филиал бюджетного учреждения здравоохранения Омской об-
ласти "Центр крови"

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: забору, заготовке, хранению донорской крови и ее компонентов.



Уполномоченного лица

по Омской

уполномоченного лица)

А.Е. Стороженко
А.Е. Стороженко
(подпись уполномоченного лица) (Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ФС



0008725

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к лицензии № ФС-55-01-001169 от « 28 декабря 2011 г.

на осуществление

Медицинской деятельности

БИЗНЕСИМ (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. инициалами указанного предпринимателя)

бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Центр крови"

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

Российская Федерация, 644111, г. Омск, ул. Березовая, д. 3
Филиал "Центральный" бюджетного учреждения здравоохранения Омской области
"Центр крови"

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, операционному делу, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: клинической лабораторной диагностике, транспортировке донорской крови и ее компонентов. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: забору, заготовке, хранению донорской крови и ее компонентов.



Руководитель управления
Косовича В.А. по Омской
области

А.Е. Стороженко

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

Приложение является неотъемлемой частью лицензии