Серия ФС 0014222

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-66-01-001695** от « **08** » **июня 2012** 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)

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Пансионат для престарелых и инвалидов «Семь ключей»

ГБУ "Пансионат «Семь ключей»

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1026602973418**

Идентификационный номер налогоплательщика **6659022448**

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)

620050, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Решетская, д. 55

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 «08» июня 2012 г. № П66-32/12

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

Руководитель
Управления Росздравнадзора
по Свердловской области
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.М.Трофимов
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ФС 0033259

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-66-01-001695 от « 08 » июня 2012 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)

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Пансионат для престарелых и инвалидов «Семь ключей»

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

620050, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Решетская, д. 55

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, лечебному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, неврологии, терапии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии.

Руководитель Управления Росздравнадзора по Свердловской области
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

И.М.Трофимов
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

СИСТЕМА СЕРТИФИКАЦИИ ГОСТ Р

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

Добровольная сертификация

СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

№ **РОСС RU.У009.М02655**

Срок действия с **12.05.2010** по **11.05.2013**

№ 0019684

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ рег. № РОСС RU.0001.12У009
УСЛУГ АКАДЕМИИ СТАНДАРТИЗАЦИИ, МЕТРОЛОГИИ И СЕРТИФИКАЦИИ (УЧЕБНАЯ) ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (УРАЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ).
620990, г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, 2а, тел. (343) 350-24-45, 350-71-32, факс 355-27-86

УСЛУГА (РАБОТА) ПИТАНИЯ СТОЛОВОЙ

КОД ОК 002-93 (ОКУН) 122103

СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ГОСТ Р 50762-2007, ГОСТ Р 50763-2007(р. 5, 6, 7, 8), ГОСТ Р 50935-2007, СанПиН 2.3.2.1324-03, СП 2.3.6.1079-01 (с доп. № 1 и изм. № 2), СанПиН 2.3.2.1078-01 (п.1.9.15), Правила оказания услуг общественного питания, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 15.08.97 № 1036 (ред. от 10.05.2007)

ИСПОЛНИТЕЛЬ Областное государственное стационарное учреждение социального обслуживания системы социальной защиты населения Свердловской области для престарелых и инвалидов - пансионат "Семь ключей"
(ОГСУ для престарелых и инвалидов - пансионат "Семь ключей"), столовая
ОГРН 1026602973418. ИНН:6659022448
Юридический (фактический) адрес: ул. Решетская, 55, г. Екатеринбург, 620050, тел. (343) 323-05-82

НА ОСНОВАНИИ Акта оценки оказания услуг от 12.05.2010 № 1301/УЗ; протоколов испытаний № 1188-1192 от 27.02.2010, № 1193-1197 от 01.03.2010, № 18619/18621 от 05.03.2010, № 18619-18621 от 03.03.2010 АИЛЦ филиала ФГУЗ "Федеральный ЦГиЭ по железнодорожному транспорту", рег. № РОСС RU.0001.510733; акта проверки соблюдения требований пожарной безопасности № 139 от 12.05.2009.
Схема сертификации 4.

М.П.
РОСС RU.0001.12У009

Руководитель органа ________ Л.В. Соколова
подпись / инициалы, фамилия

Эксперт ________ О.Н. Нафикова
подпись / инициалы, фамилия

Сертификат не применяется при обязательной сертификации