



Министерство образования Омской области

наименование лицензирующего органа

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 32 от « 30 » октября 20 15 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена бюджетному учреждению

Омской области «Реабилитационный центр для детей и

(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе

подростков с ограниченными возможностями»

фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,

фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

(БУ «РЦДП»)

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, указанным в приложении к настоящей лицензии

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1025501858910

Идентификационный номер налогоплательщика 5528010454

Серия 55Л01

№ 0001303

Место нахождения 644518, Омская область, Омский район, п. Чернолучинский,
ул. Курортная, д. 4
(указывается адрес места нахождения юридического лица)

(место жительства – для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

☐ до « _____ » _____ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения распоряжения
Министерства образования Омской области
(приказ/распоряжение)
(наименование лицензирующего органа)

от « 30 » октября 2015 г. № 4592

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

Министр образования
Омской области




(подпись
уполномоченного лица)

Канунников С.Н.

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Приложение № 1

к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от «30» октября 2015 г.
№ 32

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование лицензирующего органа

**бюджетное учреждение Омской области «Реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями»
(БУ «РЦДП»)**

(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

644518, Омская область, Омский район, п. Чернолучинский,
ул. Курортная, д. 4

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

644518, Омская область, Омский район, п. Чернолучинский,
ул. Курортная, д. 4

адреса мест осуществления образовательной деятельности юридического лица или его филиала, индивидуального предпринимателя, за исключением мест осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	Дополнительное образование детей и взрослых.

Распорядительный документ лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности: Распоряжение Министерства образования Омской области (приказ/распоряжение) от «30» октября 2015 г. № 4592	Распорядительный документ лицензирующего органа о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности: Распоряжение Министерства образования Омской области (приказ/распоряжение) от « » . №
---	---

**Министр образования
Омской области**

(должность уполномоченного лица)

Подпись
уполномоченного лица

М.П.

Канунников С.Н.

(фамилия, имя, отчество
(при наличии)
уполномоченного лица)

Серия **55П01**

№ **0003190**



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Роспотребнадзора по Омской области

(наименование территориального органа)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 55.01.01.000.M.000455.08.15 ОТ 18.08.2015 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, используемое для осуществления образовательной деятельности по реализации программ дополнительного образования художественно-эстетической направленности

Бюджетное учреждение Омской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", 644518, Омская область, Омский район, дач.пос. Чернолучинский, ул. Курортная, №4. (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

Бюджетное учреждение Омской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", 644518, Омская область, Омский район, д.п. Чернолучинский, ул. Курортная, д.4 (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ ~~НЕ СООТВЕТСТВУЕТ~~ государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества", СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей"

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Экспертное заключение ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области" от 10.08.2015г. № 2394 ГД/Д



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№ 2515137



МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о соблюдении на объектах соискателя лицензии
требований пожарной безопасности

16 апреля 2010 г.

№ 152

Управлением Государственного пожарного надзора Главного управления МЧС России по Омской области

(наименование органа управления или подразделения ГПС)

17.02.2010 г. проведена проверка объектов и рассмотрены материалы,
(дата проверки)

характеризующие состояние пожарной безопасности объектов соискателя лицензии (акт проверки ОГПН Нововаршавского района от 17.02.2010 г. № 22)

Бюджетное учреждение Омской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

(наименование соискателя лицензии)

расположенных по адресу: 644518, Омская область, Омский район, дачный поселок Чернолу-чинский, ул. Курортная, д. 4

(адреса местонахождения объектов соискателя лицензии)

Установлено, что состояние объектов (помещений, имущества и т.п.)

соискателя лицензии позволяет обеспечить ему соблюдение требований
(позволяет или не позволяет)

пожарной безопасности при осуществлении деятельности медицинской
(наименование лицензируемого вида деятельности)

Настоящее заключение выдано для предоставления
в Управление Росздравнадзора по Омской области

(указать лицензирующий орган, в который представляется заключение)

Срок действия заключения для оформления лицензии
шесть месяцев с момента его подписания

Заместитель начальника управления
(должность руководителя органа управления или подразделения)



С.В. Смирнов
(ф.и.о.)

Телефон доверия регионального центра (3912) 66-20-71,
ГУ МЧС России по Омской области: 94-83-33

09 000967



**МЧС РОССИИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о соблюдении на объектах соискателя лицензии
требований пожарной безопасности**

9 декабря 2008 г.

№ 749

Управлением Государственного пожарного надзора Главного управления МЧС России по Омской области

(наименование органа управления или подразделения ГПС)

01.12.2008 г. проведена проверка объектов и рассмотрены материалы,
(дата проверки)

характеризующие состояние пожарной безопасности объектов соискателя лицензии

бюджетное учреждение

ГУСО Омской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

(наименование соискателя лицензии)

расположенных по адресу: 644518, Омская область, Омский р-н, с. Чернолучье, ул. Курортная, 4 дачный поселок Чернолучинский, ул. Курортная, д.4

(адреса местонахождения объектов соискателя лицензии)

Установлено, что состояние объектов (помещений, имущества и т.п.) соискателя лицензии позволяет обеспечить ему соблюдение требований пожарной безопасности при осуществлении деятельности медицинской

(позволяет или не позволяет)

(наименование лицензируемого вида деятельности)

Настоящее заключение выдано для предоставления

в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения и социального развития

(указать лицензирующий орган, в который представляется заключение)

Срок действия заключения для оформления лицензии
шесть месяцев с момента его подписания

Заместитель начальника управления
(должность руководителя органа управления или подразделения)

(подпись)

С.В.Смирнов
(ф.и.о.)

08 001173

Телефон доверия регионального центра (3912) 66-20-71,
ГУ МЧС России по Омской области: 25-63-63



Серия ФС

0001947

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ФС-55-01-001324-12** от « **05** » сентября 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)

**бюджетное учреждение Омской области "Реабилитационный центр для
детей и подростков с ограниченными возможностями"**

БУ "РЦДП"

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

1025501858910

Идентификационный номер налогоплательщика

5528010454

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, 644518, Омская область, Омский район,

д.п. Чернолучинский, ул. Курортная, д. 4

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** **сентября 2012** » г. № **П55-349/12**

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

неотъемлемой частью на **1** листах.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Омской области**

А.Ю. Московский

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ФС



0002156

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ФС-55-01-001324-12 от « 05 » сентября 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)

бюджетное учреждение Омской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями"

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

**Российская Федерация, 644518, Омская область, Омский район,
д.п. Чернолучинский, ул. Курортная, д. 4**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии, психотерапии. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, педиатрии.

**Врио руководителя
Управления Росздравнадзора
по Омской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.Ю. Московский
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Роспотребнадзора по Омской области

(наименование территориального органа)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 55.01.09.000.М.001320.08.12 ОТ 27.08.2012 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещение, оборудование и иное имущество, используемое для осуществления медицинской деятельности. Виды деятельности указаны в приложении.

Медицинские кабинеты бюджетного учреждения Омской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", 644518, Омская область, Омский р-н, пос. Чернолучье, ул. Курортная, №4. (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

бюджетное учреждение Омской области "Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", 644518, Омская область, Омский район, д.п. Чернолучинский, ул. Курортная, д.4 (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.4.4.1204-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей". СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий". СанПиН 2.2.4.548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений". СП 3.1/3.2.1379-03 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней". СП 3.3.2.1248-03 "Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов".

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

выдано взамен санитарно-эпидемиологического заключения Управления Роспотребнадзора по Омской области № 55.01.09.000.М.000803.05.10 от 07.05.2010г.



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№ 2246146



Номер листа: 1

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Роспотребнадзора по Омской области

(наименование территориального органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

№ 55.01.09.000.М.001320.08.12 ОТ 27.08.2012 г.

Здания, строения, сооружения, помещение, оборудование и иное имущество, используемое для осуществления медицинской деятельности. Виды деятельности указаны в приложении.

Работы (услуги), выполняемые:

1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:
медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)

физиотерапии

диетологии

лечебной физкультуре и спортивной медицине

медицинскому массажу

сестринскому делу

сестринскому делу в педиатрии

организации сестринского дела

2) при осуществлении амбулаторно- поликлинической медицинской помощи, в том числе:

а) при осуществлении первичной медико- санитарной помощи по:

психотерапии

педиатрии

организации здравоохранения и общественному здоровью;

3) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе:

а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по:

педиатрии

организации здравоохранения и общественному здоровью



Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

