

**Підприємство, установа, заклад**

Назва:

повна: Комунальний заклад Сумської обласної ради «Сумська обласна клінічна лікарня»

скорочена: КЗ «Сумська обласна клінічна лікарня»

місцезнаходження: 

4	0	0	2	2
---	---	---	---	---

м. Суми, вул. Троїцька, 48.

номер телефону: 

	0	5	4	2
--	---	---	---	---

6	6	5	8	0	0
---	---	---	---	---	---

номер факсу: 

	0	5	4	2
--	---	---	---	---

6	6	5	8	0	7
---	---	---	---	---	---

E-mail: sokb@bk.ru

Веб-сайт: \_\_\_\_\_

**Відомості про державну реєстрацію юридичної особи**

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ: 

0	2	0	0	0	3	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---

організаційно-правова форма: Комунальний заклад

коди видів економічної класифікації згідно з Класифікатором видів економічної діяльності України:

86.10 Діяльність лікарняних закладів

86.22 Спеціалізована медична допомога

розмір статутного капіталу: \_\_\_\_\_

**Відомості про статут (положення) юридичної особи**

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про затвердження статуту (положення): управління майном Сумської обласної ради

дата 

2	2	.	0	6	.	2	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 № 

--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№ 

1	6	3	2	1	0	5	0	0	0	3	0	0	0	7	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	2	.	0	6	.	2	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про зміни до статуту (положення): управління майном Сумської обласної ради

дата 

2	9	.	0	4	.	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 № 

--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№ 

1	6	3	2	1	0	5	0	0	0	3	0	0	0	7	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0	3	.	0	9	.	2	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): Комунальний заклад Сумської обласної ради «Сумська обласна клінічна лікарня», управління майном Сумської обласної ради

**Керівництво підприємства, установи, закладу**

керівник: Горох Володимир Васильович

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення керівника: Сумська обласна рада

дата 

1	5	.	0	5	.	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№ 

--	--	--	--	--

форма трудового договору: контракт

термін дії контракту:

з 

2	5	.	0	5	.	2	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 до 

2	4	.	0	5	.	2	0	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Орган управління підприємства, установи, закладу**

назва органу управління до сфери якого входить юридична особа: Управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації

**Відомості про припинення юридичної особи**

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата 

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

№ 

--	--	--	--	--