Серия ЛО-25 № 004870

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-25-01-004899 от «11» февраля 2020 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»: (указываются 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, наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЛЬФА-СТОМ"

ООО "АЛЬФА-СТОМ"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) (заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель) 1192536033216

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА)
(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2543144143

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)

690105, Приморский край, г. Владивосток, ул. Давыдова, дом 33 А,

квартира 28

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 11 » февраля 2020 г. № 27ЛОм

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от «___» _____ г. №_____

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от «___» _____ г. №_____

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

Врио заместителя председателя Правительства Приморского края - министр здравоохранения Приморского края А.Г. Худченко

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

М.П.

Серия ЛО-25 № 029882

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-25-01-004899 от «11» февраля 2020 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)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АЛЬФА-СТОМ"

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

690080, Приморский край, г. Владивосток, ул. Сахалинская, д. 11

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Врио заместителя председателя Правительства Приморского края - министр здравоохранения Приморского края (подпись уполномоченного должностного лица) (Ф.И.О. уполномоченного должностного лица) А.Г. Худченко

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии