

Серия ЛО-73

0002938

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-73-01-001986 от 05 сентября 2018 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**

(указывается лицензируемый вид 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 постановлением о лицензировании соответствующего вида деятельности

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если известно) 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)

Общество с ограниченной ответственностью «Фаворит»

ООО «Фаворит»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1187325010322**

Идентификационный номер налогоплательщика **7325160458**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (места жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работы (услуг), выполнения (оказания) и составе лицензируемого вида деятельности)

432063, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Энгельса, д. 21, помещение 5

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 1 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии!

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от **05 сентября 2018** № **2518-р**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от №

продлено до

указывается в случае если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 1 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрено иной срок действия лицензии!

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –

приказа (распоряжения) от №

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

Министр



(подпись уполномоченного лица)

С.В. Панченко

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-73



0010746

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
СЕМЬИ И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-73-01-001986 от « 05 » сентября 2018 г.

на осуществление Медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид деятельности)

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Общество с ограниченной ответственностью «Фаворит»

Выдана организацией с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности

432063, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Энгельса, д. 21

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: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.



Министр

(подпись уполномоченного лица)

С.В. Панченко

(Ф.И.О. Удлиненой/обязанного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии