

ЛО

05 № 002416

Министерство здравоохранения
Республики Дагестан

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-05-01-001850

от « 25 » апреля 2018 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 законодательством 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)

Общество с ограниченной ответственностью Медицинская клиника

"Артромедика"

ООО МК "Артромедика"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1170571011346**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

0573009483

Копия



ЛО



05 № 000737

Министерство здравоохранения
Республики Дагестан

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-05-01-000846 от « 20 » марта 2014 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")

Видов работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (оказываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указываются 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)

Детский оздоровительно-образовательный лагерь "ТЕРМЕНЛИК"

ДООЛ "ТЕРМЕНЛИК"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1020500714277**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

0507002781



Копия

ЛО

05 № 011075

Министерство здравоохранения Республики Дагестан

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-05-01-001850 от « 25 » апреля 2018 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 в соответствии с организационно-правовой формой (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Общество с ограниченной ответственностью Медицинская клиника "Артромедика"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги
368220, Республика Дагестан, г. Буйнакс, ул. Имама Гази-Магомеда, 2

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: дезинфектологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью.



(Handwritten signature)
[Инициалы уполномоченного лица]

Т.И. Ибрагимов
[Ф.И.О. уполномоченного лица]

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

(Handwritten signature)

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указывается адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг, выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Орджоникидзе, дом 24
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 « 25 » апреля 2018 г. № 114-ЛО-Пр/18

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 министра
здравоохранения
Республики Дагестан



(подпись уполномоченного лица)

Т.И. Ибрагимов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Концевой