

Серия ЛО-11



002023

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-11-01-001915

от « 11 » декабря 2017 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 (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое 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)

Обществу с ограниченной ответственностью "Нефролайн-Коми"
(ООО "Нефролайн-Коми")

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

1171101003490

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

1102079361

Серия ЛО-11



015245

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

1

ПРИЛОЖЕНИЕ № _____

ЛО-11-01-001915

к лицензии № _____

11

декабря 2017

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))

Обществу с ограниченной ответственностью "Нефролайн-Коми"

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

169319, Республика Коми, г. Ухта, проспект Ленина, д. 75

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 врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью.

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)

М.П.

(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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)

169319, Республика Коми, г. Ухта, проспект Ленина, д. 75, помещение 10

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 **11** **декабря** **2017** № **12/480**

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 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 _____ № _____

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

**Министр здравоохранения
Республики Коми**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.Б. Березин

(ф.и.о. уполномоченного лица)