

Серия ЛО-27

№ 0003022

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002993 от « 23 » сентября 20 20 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»: *(указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным постановлением 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 "Клиника 18/81"

ООО "Клиника 18/81"

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

1192724025471

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (НЗА) *(указывается 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)

2721245032

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (места жительства – для индивидуальных предпринимателей) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Тургенева, д. 48, пом. 1д

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 « **23** » _____ **сентября 2020** . № _____ **1135-р** _____

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.

**Министр здравоохранения
Хабаровского края**





(подпись индивидуального лица) *(Ф.И.О. государственного лица)*

Е.Л. Никонов