

Серия ЛО-39

0001567

Министерство здравоохранения
Калининградской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-39-01-002324 от « 24 июля 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")

(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

согласно приложению

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена:

Общество с ограниченной ответственностью «ДАНТИСТ»,
ООО «ДАНТИСТ»

(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) наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации"

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1073911001504

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 3911012905

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
238750, Калининградская область, г. Советск, ул. Гагарина, д. 12

(указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя).)

Адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе
лицензируемого вида деятельности

согласно приложению (приложениям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения):

от _____ № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего
органа — приказа (распоряжения):

от 24 июля 2020 г. № ПЛМ-411/20

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



Министр здравоохранения
Калининградской области

(подпись уполномоченного лица)

А.Ю. Кравченко
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-39



0010577

**Министерство здравоохранения
Калининградской области**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 24 июля 2020 г.
к лицензии № ЛО-39-01-002324 от « 24 июля 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

Общество с ограниченной ответственностью «ДАНТИСТ», ООО «ДАНТИСТ»

Адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:
238750, Калининградская область, г. Советск, ул. Гагарина, д. 12

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)

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии терапевтической.

Министр здравоохранения
Калининградской области



(подпись уполномоченного лица)

А.Ю. Кравченко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии