

Серия ЛО

0010335



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-43-01-003241 от « 07 » октября 2020 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) 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**

**"Дентал Плюс"**

**ООО "Дентал Плюс"**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(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»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица

(индивидуального предпринимателя) **1204300003951**

(ОГРН)

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

**4345501534**

Идентификационный номер налогоплательщика

(ИНН)

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)

Адрес места нахождения: **Российская Федерация, 610027, Кировская область, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 101, этаж 4, пом. 4**

Адрес места осуществления деятельности: **Российская Федерация, 610027, Кировская область, г. Киров, ул. Карла Маркса, д. 101, этаж 4, пом. 4-15 по тех. плану**

выполняемые работы, оказываемые услуги:

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.

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 « **07** » **октября 2020** г. № **368-ЛО**

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет \_\_\_\_\_ приложение (приложения), являющееся ее

неотъемлемой частью на \_\_\_\_\_ листах.



**Министр здравоохранения  
Кировской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

**А.В. Черняев**

(Ф.И.О. уполномоченного лица)