



60 № 000489

**Государственный комитет Псковской области
по здравоохранению и фармации**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-60-01-000455 от « 08 » июля 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")

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)

**Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая
поликлиника "СтомИдеал"
ООО СП "СтомИдеал"**

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1106027005182**

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **6027130030**

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)

**Российская Федерация, Псковская область, г. Псков, Рижский проспект,
д. 76/2, помещение 1003**

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 « _____ » _____ г. № _____

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

от « **08** » **июля** **2014** г. № **618**

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

**Председатель
государственного комитета
Псковской области по
здравоохранению и фармации**



Потапов И.И.

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



60 № 001431

Государственный комитет Псковской области по здравоохранению и фармации

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ПО-60-01-000455 от « 08 » июля 2014 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))

**Общество с ограниченной ответственностью Стоматологическая
поликлиника "СтомИдеал"**

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

Российская Федерация, Псковская область, г. Псков, Рижский проспект, д. 76/2, пом.
1003

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, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической.

Председатель комитета

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Потапов И.И.

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии