

Серия ЛО-14

№ 0000847

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ЛО-14-01-001719 от « 03 » августа 2015 г.

На осуществление Медицинской деятельности

(указывается лицензируемый вид 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»:

Согласно приложению (ям) к лицензии

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг),

установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Настоящая лицензия предоставлена

(указываются полное и (в случае, если имеется)

**Общество с ограниченной ответственностью "Смайл - Сити"**  
сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма  
**ООО "Смайл- Сити"**

юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

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

1071434000076

Идентификационный номер налогоплательщика

1434033498

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности

678965, Республика Саха (Якутия), г. Нерюнгри, Карла Маркса д. 5, кв 3

(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых)

в составе лицензируемого вида деятельности)

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. №     

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 « 03 » августа 2015 г. № 01-07-1793

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

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.В. Горохов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-14



№ 0004687

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « » г.

к лицензии № ЛО-14-01-001719 от « 03 » августа 2015 г.

на осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

**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 "Смайл- Сити"**

678965, РС (Я), г. Нерюнгри, ул. Карла Маркса, д. 5, кв. 3  
стоматологический кабинет

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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

Министр

(подпись уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

А. В. Горохов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии