

Серия ЛО-24



0004055

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-24-01-003630** от «**18**» мая **2017** 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")

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 «ОЛАМ»

ООО «ОЛАМ»

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

1072468001616

Идентификационный номер налогоплательщика

2461200358

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)

660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Алексеева, д. 93,
помещение 192

Адреса мест осуществления лицензируемого вида 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 **18 мая 2017 г.** № **445-лиц**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа-
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 _____ № _____

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

Заместитель министра
здравоохранения
Красноярского края

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Б.М. Немик

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-24



0019815

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-24-01-003630 от «18» мая 2017 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 организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

Общество с ограниченной ответственностью «ОЛАМ»

**660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Алексева, д. 93,
помещение 192**

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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

**Заместитель министра
здравоохранения
Красноярского края**



(подпись уполномоченного лица)

Б.М. Немик

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии