



ЛО-29

№ 003269

Министерство здравоохранения
Архангельской области

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-29-01-002885 от « 08 » апреля 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")

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)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается 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 «Диамед»

ООО «Диамед»

Общество с ограниченной ответственностью «Диамед»

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»)

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

1022900550738

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

Идентификационный номер налогоплательщика

2901095869

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указывается адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

163045, Архангельская область, г. Архангельск,
проезд Выборнова, д. 3, помещение 2-Н

Адрес(а) 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. № _____

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 « 08 » апреля 2020 г. № 71-рл

Настоящая лицензия имеет ²₃ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью, на _____ листах

Министр

(должность уполномоченного лица)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

А.А. Карпунов

(ф. и. о. уполномоченного лица)