

05 № 014423

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № **ЛО-05-01-002387** от « **29** » **апреля** **2020** г.

Медицинской деятельности

Выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Общество с ограниченной ответственностью "Юнидент"

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

Стоматологические кабинеты

368300, Республика Дагестан, г. Каспийск, ул. Ленина, д. 19, кв. 3

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

368300, Республика Дагестан, г. Каспийск, ул. Орджоникидзе, д. 18, кв. 64

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, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии терапевтической.

**Министр здравоохранения
Республики Дагестан**

(должность уполномоченного лица)


(подпись уполномоченного лица)

Д.А. Гаджиибрагимов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЛО

05 № 014422

Министерство здравоохранения Республики Дагестан

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-05-01-002387 от « 29 » 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")

выданной (наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Общество с ограниченной ответственностью "Юнидент"

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

Стоматологические кабинеты

368300, Республика Дагестан, г. Каспийск, ул. Советская, д. 17, кв. 54

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

367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. И. Шамиля, д. 19, кв. 61

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

**Министр здравоохранения
Республики Дагестан**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.А. Гаджибрагимов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ЛО

05 № 003199

Министерство здравоохранения
Республики Дагестан

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-05-01-002387

от « 29 » апреля 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 "Юнидент"

ООО "Юнидент"

Общество с ограниченной ответственностью "Юнидент"

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 номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1080546000072

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

0552004565

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)

**368305, Республика Дагестан, г. Каспийск, улица Советская, дом 17,
квартира 54**

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 **29** **апреля** **2020** г. № **150-ЛО-Пр/20**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 2 листах

**Министр здравоохранения
Республики Дагестан**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Д.А. Гаджибрагимов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)