

Серия ЛО



0027534

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-020372 от « 10 » сентября 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 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), и 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 "СМП МЕД"**

**ООО "СМП МЕД"**

**Общество с ограниченной ответственностью "СМП МЕД"**

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(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)

**1187746950148**

Идентификационный номер налогоплательщика

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

**7736319247**

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)

**119261, г. Москва, проспект Ленинский, д. 77, корп. 1,  
помещение I - комнаты 7, 7А, 7Б, 8**

**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 « **10** » **сентября 2020** г. № **626-Л**

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

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся её неотъемлемой частью на **2** листах.

**Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Е.Ю. Хавкина**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.



Серия ЛО



0261078

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-77-01-020372 от « 10 » сентября 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 "СМП МЕД"**

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

**119261, г. Москва, просп. Ленинский, д. 77, корп. 1**

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: вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, кардиологии, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

**Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**

(должность лицензирующего лица)



М.П.

(подпись уполномоченного лица)

**Е.Ю. Хавкина**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия **ЛО**



0261079

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

ПРИЛОЖЕНИЕ № **1 (стр. 2)**

к лицензии № **ЛО-77-01-020372** от « **10** » **сентября 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 "СМП МЕД"**

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

**119261, г. Москва, просп. Ленинский, д. 77, корп. 1**

**при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.**

**Заместитель руководителя  
Департамента  
здравоохранения города  
Москвы**

(должность)

М.П.



(подпись уполномоченного лица)

**Е.Ю. Хавкина**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии