Серия ЛО 003423

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-72-01-003073 от 13 июня 2019 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»: (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), 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
"Западно-Сибирский центр мануальной терапии
"Клиника доктора Ефимова"

ООО "ЗСЦМТ "Клиника доктора Ефимова"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1027200774215**

Идентификационный номер налогоплательщика **7202108592**

ООО "НПО "НЕОПРИНТ", г. Вейделевка, 2016, "Б". Зак.№СП-335

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)

625048, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Холодильная, д. 15/3

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 _____ №_____

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 **13 июня 2019 г.** **№52 - л**

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

Директор Департамента здравоохранения Тюменской области — (должность уполномоченного лица) — (подпись уполномоченного лица) — **И.Б. Куликова** (ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.