

Серия ЛО23-01



№ 003992

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-23-01-005564 от « 06 » марта 2013 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 (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИМУС"**

**ООО "ОПТИМУС"**

**Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИМУС"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

**1122311013648**

Идентификационный номер налогоплательщика

**2311151863**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**350921, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Прикубанский**

**административный округ, пос. Белозерный, д. 12, ком. 261**

**Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)**

бессрочно

до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 " **06** " **марта 2013** \_\_\_\_\_ г. № **934**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

продлено до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми 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 " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

**Первый заместитель  
министра**



(подпись уполномоченного лица)

**Н.А. Губриева**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО23-П-01



№ 011161

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 06 » марта 2013 г.

к лицензии № ЛО-23-01-005564 ОТ « 06 » марта 2013 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 (ф.и.о. индивидуального предпринимателя))

**Общество с ограниченной ответственностью "ОПТИМУС"**

**350921, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, Западный округ,  
ул. Им. Федора Лузана, д. 36, нежилые помещения № 2-8, литер А**

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: общественному здоровью и организации здравоохранения, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

Первый заместитель  
министра

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Н.А. Губриева**

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии