

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)

115487, г. Москва, проспект Андропова, д. 38, пом. III, комн. 1-24

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

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 « **11** » **сентября 2018** г. № **686-Л**

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

от « _____ » _____ г. № _____

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

**Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы**

(должность, инициалы и фамилия)



(подпись, инициалы и фамилия)

А.В. Старшинин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО



0186623

ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-77-01-016641 от « 11 » сентября 2018 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 "Фаворит"

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги **115487, г. Москва, проспект Андропова, д. 38**

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: медицинскому массажу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии.

Заместитель руководителя
Департамента
здравоохранения города
Москвы



М.П.

А.В. Старшинин

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО

0021278



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-77-01-016641

от « 11 » сентября 2018 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)

Общество с ограниченной ответственностью "Фаворит"

ООО "Фаворит"

Общество с ограниченной ответственностью "Фаворит"

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
1057749348931

Идентификационный номер налогоплательщика

7743578436