

Серия ЛО-55

№ 0005026

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
(наименование лицензирующего органа)

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-55-01-001357 от « 03 » апреля 2014 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)

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)

**Общество с ограниченной ответственностью**

**«Фирма «КАВ ПЛЮС»**

**ООО «Фирма «КАВ ПЛЮС»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1025501259596

Идентификационный номер налогоплательщика 5506044869

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)

644046, г. Омск, ул. Ипподромная, д. 2

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению

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. №   

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от «    »    г. №   

продлено 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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от « 03 »    апреля    2014 г. №    366-пр

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

Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Омской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.А. Попов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Серия ЛО-55



№ 0013048

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «03» апреля 2014 г.  
к лицензии № ЛО-55-01-001357 от «03» апреля 2014 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)

**медицинской деятельности**

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Выданной (наименование и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Фирма «КАВ ПЛЮС»**

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

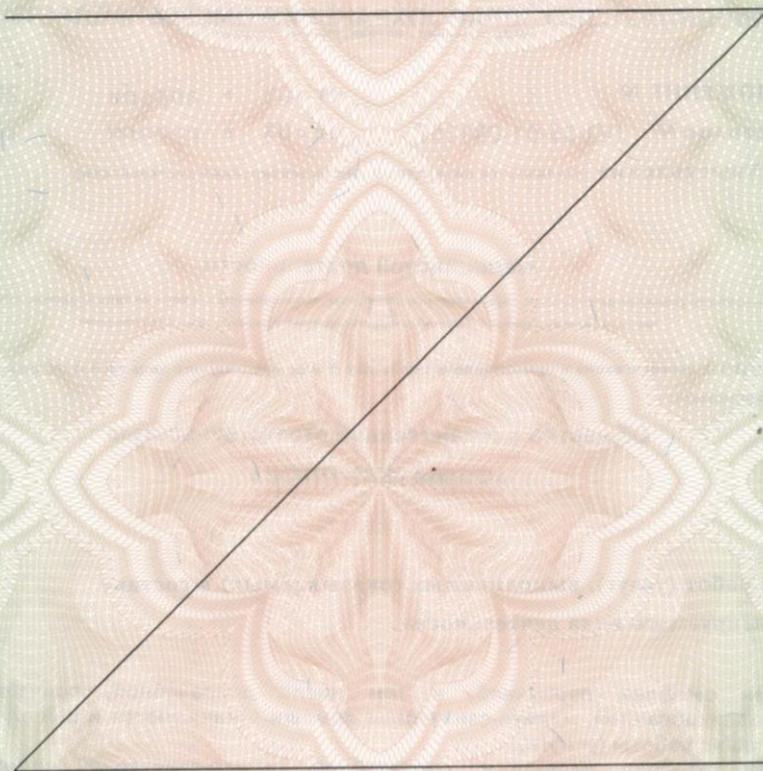
- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; стоматологии ортопедической;
- 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии ортопедической.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

**Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности** (адрес места нахождения (места жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности):

644046, г. Омск, ул. Ипподромная, д. 2

644046, г. Омск, ул. Ипподромная, 2



Первый заместитель  
Министра здравоохранения  
Омской области

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

О.А. Попов

(Ф. И. О. уполномоченного лица)

