



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-26-01-004293** от **8 декабря 2017 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"

Согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена
государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Ставропольского края "Предгорная
районная стоматологическая поликлиника",
сокращенное наименование - ГБУЗ СК "Предгорная
районная стоматологическая поликлиника"

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

1022600963550

Идентификационный номер налогоплательщика

2618010767

МФН № 000782

Место нахождения

**357350, Ставропольский край, Предгорный р-н, Эссентукская ст-ца,
Подгорная ул, д. 33**

Место(а) осуществления лицензируемого вида деятельности:

Место (а) осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании приказа министерства здравоохранения Ставропольского края

от _____ № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании приказа министерства здравоохранения Ставропольского края

от **8 декабря 2017 г.** № **05-24/385**

Настоящая лицензия имеет _____ **3** _____ приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ **3** _____ листах.



Заместитель министра

(должность)

(подпись)

Л.Э.Мовсесян

(Ф.И.О.)